

# ‘যৌন সমস্যা

## ডাঃ মদন রাণা

বি এস-সি., এম. বি. বি. এস., ডি. জি. ও.,  
ডি. আব. সি. ও. জি ( লণ্ডন )

বি. কে. পাবলিকেশন্স  
৬, অম্বদা নিয়োগী লেন,  
কলিকাতা-৬

প্রথম প্রকাশ : কাস্তুন, ১৩৬৩

লেখক :

শ্রী কে. রাণা

৬, অন্নদা নিয়োগী লেন,

কলিকাতা-৭০০০০৩

মুদ্রক :

সত্য প্রিটিং ওয়ার্কস

৪৪, রাজা দীনেন্দ্র ষ্ট্রীট,

কলিকাতা-৭০০০০১

অভিমানী

পিতামাতার

করকমলে

**লেখকের অন্যান্য বই**

**যৌন প্রসঙ্গে ( পঞ্চম সংস্করণ )**

**বিবাহিত জীবন**

**পুরুষত্ব এবং পুরুষত্বহীনতা**

**পরিবার পরিকল্পনা ( তৃতীয় সংস্করণ )**

**বিবাহিত প্রেমকথা**

**অগ্নিনিয়ন্ত্রণ ( চতুর্থ সংস্করণ )**

**রতিবাহিত ব্যাধি**



## ভূমিকা

সেঙ্গল নিম্নে ট্রিলজি রচনার সাধ অনেক দিনের। সন্থা: প্রকাশিত 'সমাজ ও যৌনতা' এই ট্রিলজির দ্বিতীয় খণ্ড, প্রথম খণ্ড বহু পূর্বেই প্রকাশিত, যার নাম 'যৌন প্রসঙ্গে'। তৃতীয়টি এখনও সাজসজ্জায়, আত্মপ্রকাশ করতে করতে হস্ত বৎসরাধিক কাল অতিক্রান্ত হবে।

সেঙ্গল অর্থাৎ যৌনতাকে বাণ দিয়ে মানুষকে কল্পনা করা যায় না। তাই না যৌনতার ছাপ পড়েছে সমাজে, ধর্মে, সভ্যতায়। এসব প্রসঙ্গই বর্তমান গ্রন্থের বিষয়বস্তু। সমাজজীবনে রতিবাহিত ব্যাধি এবং কামবিকৃতির প্রভাব কম নয়। সুতরাং এটি বিষয়ও অন্তর্ভুক্ত। অন্তর্ভুক্ত হয়েছে কতিপয় বহুদৃষ্ট যৌন সমস্যার সমাধানও।

পি-৩৫ (১৩২) বি. কে. পাল এভেন্যু,

শ্রী মদন রাণা

পোস্ট বক্স : ১২২০৫

কলিকাতা-৭০০০০৫

## বিষয়সূচী

### প্রথম পর্ব : রতিবাহিত ব্যাধি

#### প্রথম অধ্যায়

#### গোড়ার কথা

১-২৭

ভি-ডি, ১-২। ভি-ডি বনাম এস-টি-ডি, ১। রতিবাহিত ব্যাধি : কি ও কেন? ৩। কেমনে সংক্রমিত? ৪-১০। অর্জিত এবং জন্মগত, ৪-৯। রতিবাহিত এবং অরতিক (আপতিক ও আকস্মিক), ৪-৬। পরনারী, গণিকা ও এস-টি-ডি, ৭। একটি সংসর্গে রোগসম্ভাবনা কতটুকু? ৮। রোগনির্ণয়, ১০। সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভ কি সম্ভব? ১২। প্রতিষেধক ব্যবস্থা ১৩-১৯। রতিকালীন সতর্কতা, ১৩। আপতিক বীজাণুদূষণে সতর্কতা, ১৬। গর্তকালীন সতর্কতা, ১৭। রোগগ্রস্ত ব্যক্তিকে কি দেখে চেনা যায়, বেছে নেওয়ার উপায় কি? ১৮। লিঙ্গস্বচ্ছন্দন কি প্রতিষেধক? ১৮। ভি-ডি ভাবনা : কি ও কেন? ১৯-২৩। বিবাহ, প্রজনন ও এস-টি-ডি, ২৩। রতিবাহিত ব্যাধি ও সতীষ, ২৫-২৭। ~

#### দ্বিতীয় অধ্যায়

#### গণোরিয়া

২৮-৪০

গণোরিয়া : কি ও কেন? ২৮। ব্যাপ্তি ও শতকরা হার, ২৮। ইতিহাস, ২৯। রোগবিস্তারের উপায়, ২৯-৩১। আমদানিকারক কে? ৩০। গুপ্ত পর্ষদ, ৩১। পুরুষের গণোরিয়া, ৩১-৩৩। পুরাতন গণোরিয়া, ৩২-৩৩। নারীর গণোরিয়া, ৩৩-৩৫। বালকবালিকা ও নবজাতকের গণোরিয়া, ৩৫। রোগনির্ণয়, ৩৬। চিকিৎসা, ৩৭। কলো আপ, ৩৮। রিল্যাপ্স, ৩৯।

#### তৃতীয় অধ্যায়

#### সিকিলিস

৪১-৫৮

কি ও কেন? ৩১-৪২। ইতিহাস, ৪২-৪৪। কলহস মতবাদ, ৪২। একই মতবাদ, ৪৩-৪৪। রোগলক্ষণ, ৪৪-৫১। প্রথম দশা, ৪৫। দ্বিতীয় দশা, ৪৬। তৃতীয় দশা, ৪৮। চতুর্থ দশা, ৪৯। জন্মগত সিকিলিস, ৫০-৫১। রোগনির্ণয়, ৫১। রক্তগরীক্ষা, ৫২-৫৪। চিকিৎসা, ৫৪-৫৬। কলো আপ, ৫৬-৫৮। সিকিলিস ও বিবাহ, ৫৭।

স্যাংক্রয়েড, কি ও কেন ? ৫৯। রোগলক্ষণ, ৫৯-৬০। বাবী, ৬০, ৬৩।  
বোগনির্ণয়, ৬০। চিকিৎসা, ৬১।

লিম্ফোগ্র্যানিউলোমা ভেনেরিয়ম্, কি ও কেন ? ৬২। রোগলক্ষণ, ৬২-  
৬৩। এস্টিমোমিনি, ৬৩। চিকিৎসা, ৬৩।

গ্র্যানিউলোমা ইন্ডিগ্ণাল, কি ও কেন ? ৬৪। সংক্রাম্যতা, ৬৪। বোগলক্ষণ,  
৬৪। রোগনির্ণয়, ৬৫। চিকিৎসা, ৬৫।

পঞ্চম অধ্যায় আরও কয়েকটি রতিবাহিত ব্যাধি ৬৬-৭৬

সামান্য মূত্রনালীপ্রদাহ, কি ও কেন ? ৬৬। বিশেষ মূত্রনালীপ্রদাহ,  
৬৬। রোগলক্ষণ, ৬৭। রাইটার'স সিনড্রোম, ৬৭। রোগনির্ণয় ও চিকিৎসা  
৬৭-৬৮।

ট্রাইকোমোনাসজাত প্রদাহ, কি ও কেন ? ৬৮। গণোরিয়া ও ট্রাইকো-  
মোনাস, ৬৮-৬৯। সংক্রমণ ধারা, ৬৯। রোগলক্ষণ ৬৯-৭০। পুরুষ ও  
ট্রাইকোমোনাস, ৭০। রোগনির্ণয় ও চিকিৎসা, ৭০।

মনিলিয়াসিস, কি ও কেন ? ৭০-৭১। সংক্রমণ ধারা, ৭১। রোগলক্ষণ,  
৭১। পুরুষ ও মনিলিয়াসিস, ৭১। রোগনির্ণয় ও চিকিৎসা, ৭১।

গোপনাঙ্গে স্বেবিজ ও উকুন, কি ও কেন ? ৭২। রোগলক্ষণ, সংক্রমণধারা  
ও চিকিৎসা, ৭২।

রতিবাহিত আঁচিল, কি ও কেন ? ৭৩। গণোরিয়া ও আঁচিল, ৭৩।  
সিকিলিস ও আঁচিল, ৮৮, ৭৩। অস্থূল পবিবেশ, ৭৩। সংক্রমণ ধারা, ৭৪।  
গোপনাঙ্গে আঁচিল ও ভাবনা, ৭৪। চিকিৎসা, ৭৫।

রতিজ হার্পিস, কি ও কেন ? ৭৫। রোগলক্ষণ, ৭৫। চিকিৎসা, ৭৫-৭৬।  
মলাস্কাম কন্টেজিওসাম, কি ও কেন ? ৭৬। রোগলক্ষণ ও চিকিৎসা, ৭৬।

## দ্বিতীয় পর্ব : যৌন সমস্যা

ষষ্ঠ অধ্যায় স্নগন্ধ দুর্গন্ধ আর যৌনতা ৭৯-১০৭

গন্ধ ও যৌনতা : প্রাণিজগতে, ৭৯-৮১। মানবযৌনতার গন্ধর ভূমিকা,  
৮২-৮৫। স্নগন্ধ ও যৌনতা, ৮৬-৮৭। দুর্গন্ধ ও যৌনতা, ৮৭-৮৯। দেহগন্ধ  
৮৯-৯৩। কেশগন্ধ, ৯০। শ্বাসগন্ধ, ৯০। ঘেবগন্ধ, ৯১। কক্ষস্থলি, ৯৩।  
কামগন্ধ, ৯৪-৯৯। গোপনাব্রাণ, ৯৫। উত্তেজনাগন্ধ, ৯৭। বীর্যগন্ধ, ৯৭।  
ঋতুগন্ধ, ৯৯। গন্ধ ও যৌনতা, ৯৯-১০৭।

রতিজড়তা : কি, শতকরা হার ও রতি-অক্ষম নারীদের অবস্থা ১০৮-১১০।  
 কেন এই রতিজড়তা ? ১১১-১১৪। নারীজীবনে রতিপ্রাপ্তির মূল্য কতটুকু ?  
 ১১৪। স্বামী, পরপুরুষ ও রতিজড়তা, ১১৫। স্বস্থতা ও রতিজড়তা, ১১৬।  
 রতিজড়তার চিকিৎসা, ১১৬-১১৭। যথার্থ রতিজড় নারীর সংসারের প্রতি  
 কর্তব্য, ১১৮। প্রকৃত কামিনীতল নারীর স্বামীর প্রতি কর্তব্য, ১১৯।

অষ্টম অধ্যায়

দ্বি-রতিতত্ত্ব

১২০-১৪৪

দ্বি-রতিতত্ত্ব : কি, সংজ্ঞা ও শ্রেণীবিভাগ, ১২০-১২২। কেন এই দ্বি-রতিতত্ত্ব ?  
 ১২২-১২৭। আঙ্গিক ক্রটিগত দ্বি-রতিতত্ত্ব, ১২২। মানসিক ক্রটিগত দ্বি-রতি-  
 তত্ত্ব, ১২৩-১২৭। দ্বি-রতিতত্ত্বের দুইচক্র, ১২৭। প্রতিকারের উপায়, ১২৯-১৩৫।  
 মৎ প্রবর্তিত বিলম্বিত লগ্নে রাগসঞ্চার, ১৩০। দ্বি-রতিতত্ত্ব, পুরুষত্বহীনতা  
 ইত্যাদি পুরুষের রতিসমস্যায় নারীর কর্তব্য, ১৩৪। বীৰ্যন্তস্তন, মাদকদ্রব্য  
 ইত্যাদি চিকিৎসা, ১৩৫-১৪২। মাস্টার্স ও জনসন প্রবর্তিত সর্বাধুনিক চিকিৎসা,  
 ১৪০। তথাকথিত দ্বি-রতিতত্ত্ব, ১৪২-১৪৪।

নবম অধ্যায়

অতিবড় কাম

১৪৫-১৫৩

অতিবড় কাম বলতে কী বুঝ ? ১৪৫। সংখ্যাবিচাবে কামস্বভাবিত  
 নির্ণীত হতে পারে না, ১৪৬। উচ্চকামযুক্ত নর ও নারী, ১৪৭-১৪৯, ১৫৩।  
 অতিবড় কাম দুই প্রকার : স্বাভাবিক এবং নিউবোটিক, ১৪৯। কামোন্মত্ততা :  
 কি, বৈশিষ্ট্য ও কেন ? ১৫০-১৫৩।

তৃতীয় পর্ব : বিষয় কামবিকৃতি

দশম অধ্যায়

কামবিকৃতি প্রসঙ্গে

১৫৭-১৭০

কামবিকৃতি : কি ও সংজ্ঞা বিচার, ১৫৭, ১৬২। স্বাভাবিক যৌনতার  
 মাপকাঠি, ১৫৭-১৬০, ১৭১-১৭৪। কামবিকৃতির তিনটি বৈশিষ্ট্য, ১৬১।  
 প্রকারভেদ, ১৬২-১৬৩। কামবিকৃতির যথার্থ অর্থ, ১৬৪। উৎস, ১৬৫-১৬৮।  
 জন্মগত উৎস ১৬৫-১৬৬। অর্জিত উৎস, ১৬৬-১৬৮। পুরুষরাই কেন সংখ্যা-  
 গরিষ্ঠ ? ১৬৮। বিকৃতকামীদের বৈশিষ্ট্য, ১৬৮-১৭০। এয়াও মাহুয, ১৭০।

একাদশ অধ্যায় স্বাভাবিক কাম বনাম বিকৃতকাম ১৭১-১৮৭

স্বাভাবিক কাম, ১৭১, ১৭৩। মানবযৌনতার স্বাভাবিক ও অস্বাভাবিক বিচার  
 ১৭২-১৭৩। অস্বাভাবিক কাম, ১৭২, ১৭৩। স্বাভাবিক কামের বৈশিষ্ট্য, ১৭৩।  
 মানবযৌনতার ধর্মমর্মকাম কতটুকু স্বাভাবিক ? ১৭৪-১৭৬। মানবযৌনতার  
 বন্ধকাম কখন বিকৃত ? ১৭৬। মানবযৌনতার প্রাণনিকাম ও নিরীক্ষণকাম

স্বাভাবিক, ১৭৭। সময়ভিত্তিক অভিজ্ঞতাসম্পন্ন মানুষমাত্রই কি অস্বাভাবী ? ১৭৭-১৭৮। আসনভঙ্গী ও স্বভাবিতা, ১৭৯। বিবাহিত্ত্ব জীবনে রত্নবিহীন উপচার, পারম্পরিক পাণিমেহন, বহির্ঘোনি সুরত, মুখমেহন, পায়ুরত ইত্যাদি ক্রামকলা কি স্বাভাবিক ? ১৭৮-১৮১। রত্নবিপ্যাপারে স্বভাবিতা ও বিকৃতির মীমাংসা, ১৮২-১৮৪। বৈচিত্র্য প্রসঙ্গে দম্পতির ইতিকর্তব্য, ১৮৪-১৮৭।

দ্বাদশ অধ্যায় সমকাম ১৮৮-২০৭

কি ? ১৮৮। কয়েকটি সমার্থক শব্দ, ১৮৯। প্রকারভেদ, ১৯০-১৯২। সমকামিতার সপ্তমুখী স্কেল, ১৯০। শতকরা হার, ১৯২। ইতিহাস, ১৯৩, ৩১৮, ৩২০-৩২৫। ব্যাপকতা, ১৯৩-১৯৫। প্রাণিজগতে ও আদিমজগতে, ১৯৪। সভ্যজগতে সময়ভিত্তি বনাম ইতররত্নি, ১৯৫। সমকামীদের বৈশিষ্ট্য ১৯৬-১৯৮। উৎস সন্ধানে, ১৯৯-২০৬। জন্মগত মতবাদ, ১৯৯-২০০। হর্ষোনি ও সমকাম, ২০১। অজিত মতবাদ, ২০২-২০৬। সমকামিতা নির্ণয়, ২০৬। সমকামিতা ও বিবাহ, ২০৭।

ত্রয়োদশ অধ্যায় প্রদর্শনকাম ও নিরীক্ষণকাম ২০৮-২১২

প্রদর্শনকাম : কি ? ২০৮। প্রদর্শনের ধারা, ২০৮। ব্যাপকতা ২০৯। মূলতঃ পুরুষেরই ব্যাপার, ২০৯। কেন ? ২১০-২১১।

নিরীক্ষণকাম : কি ? ২১১। নিরীক্ষণের ধারা, ২১১। ব্যাপকতা, ২১২। উৎস, ২১২।

চতুর্দশ অধ্যায় ধর্ষকাম ও মর্ষকাম ২১৩-২২৩

ধর্ষকাম : কি ? ২১৩। মাকুইস দে শ্রাদে এবং ভন শ্রাকার-ম্যাসো, ২১৩। ব্যাপকতা, ২১৪-২১৬। প্রকারভেদ, ২১৭-২১৮। হত্যাকাম, ২১৮। মর্ষকাম : কি ? ২১৩। শ্রেণীবিভাগ, ২২০। উৎস সন্ধানে, ২২১-২২৩।

পঞ্চদশ অধ্যায় বস্তকাম ২২৪-২৩২

বস্তকাম : কি ? ২২৪-২২৫। প্রকারভেদ, ২২৫-২২৬। ব্যাপকতা, ২২৫। পাণিহ্যলিঙ্গম, ২২৬। বস্তকামের উপকরণ, ২২৭। উৎস, ২২৮-২৩০। বস্তকামীদের বৈশিষ্ট্য, ২৩০-২৩১।

ষোড়শ অধ্যায় বসনকাম ও বিপন্নীতকাম ২৩৩-২৪৩

বসনকাম : কি ? ২৩৩। ব্যাপকতা, ২৩৩। বসনকামীর বৈশিষ্ট্য, ২৩৪, ২৩৬। প্রকারভেদ, ২৩৫। শতকরা হার ২৩৫। ইতিহাস, ২৩৭। আদিম জগতে, ২৩৭। কতিপয় ঐতিহাসিক বসনকারী পুরুষ ও নারী ২৩৭-২৩৮। উৎস, ২৩৮-২৪০।

বিপরীতকাম : কি ? ২৪০। বিপরীতকারীদের বৈশিষ্ট্য, ২৪১, ২৪২।  
কনভার্সান অপারেশন, ২৪১। লিঙ্গপরিবর্তন কি যথার্থই সম্ভব ? ২৪২।  
উৎস, ২৪২-২৪৩।

সপ্তদশ অধ্যায়      অল্পদৃষ্ট কয়েকটি বিকৃতি      ২৪৪-২৫২  
বালকামিতা : কি, প্রকারভেদ ও কেন ? ২৪৪-২৪৬। কামার্থে নিয়োজিত  
বালকবালিকার পরিণতি, ২৪৬।

প্রৌঢ়কামিতা : কি ও কেন ? ২৪৭। বর্ষকাম : কি, কেন, কবে,  
কোথায়, ২৪৮।

শবকাম : কি ? ২৪৯। ইতিহাস, ২৪৯। শর্তাধীন পুরুষত্ব, ২৪৯। যথার্থ  
শবকাম, ২৪৯। উৎস, ২৪৯-২৫০।

মলমূত্রকাম : কি ও কেন ? ২৫০। পায়ুকাম : কি, ব্যাপকতা ও  
কেন ? ২৫০।

পশুমেহন : কি ? ২৫১। ইতিহাস, ২৫১। প্রকারভেদ, ২৫২। ব্যাপকতা,  
২৫২। কেন ? ২৫২।

অষ্টাদশ অধ্যায়      চিকিৎসা      ২৫৩-২৬৭

শাস্তিদান ও কারাদণ্ড যথার্থ চিকিৎসা নয়, ২৫৩। অণুচ্ছেদন অসার্থক,  
২৫৪। হর্মোন চিকিৎসা, ২৫৪। কারা চিকিৎসিত হয়, ২৫৪-২৫৫। চিকিৎসা-  
রস্তুে রোগীর ইতিহাস ও পরীক্ষা, ২৫৫-২৫৬। চিকিৎসায় সাকল্যের কয়েকটি  
নৃত্ত, ২৫৬। ঔষধাদি, ২৫৭। ব্যাখ্যা ও শিক্ষাদান, ২৫৭। পরিবেশ ও জীবিকা-  
বদল, ২৫৮। অভিভাবন পদ্ধতি, ২৫৮। মনঃসমীক্ষণ, ২৫৮-২৬০। চেষ্টিতবাদ  
চিকিৎসা, ২৬০-২৬২। বিবাহ, ২৬২। কখন মিলন বিধেয় ? ২৬৩। আরোগ্য-  
সম্ভাবনা, ২৬৩। সমকামিতার চিকিৎসা, ২৬৪। বালকামিতা, বসনকামিতা  
ও বিপরীতকামিতার চিকিৎসা, ২৬৫। প্রতিকার, ২৬৫-২৬৭।

## চতুর্থ পর্ব : সমাজ ও যৌনতা

উনবিংশ অধ্যায়      গর্ভপাত : সমাধান কোম পথে      ২৭০-২৮৯

গর্ভপাত : কি, প্রকারভেদ ও শতকরা হার, ২৭০। ইতিহাস, ২৭১।  
বিভিন্ন দেশে গর্ভপাত, ২৭২-২৭৩। গর্ভপাতের কারণ, ২৭৪-২৭৫। গর্ভঘাতিনী,  
২৭৫। গর্ভপাতক, ২৭৬। গর্ভপাতের বিভিন্ন উপায় ও কয়কতি, ২৭৬-২৭৭।  
গর্ভপাত বৈধকরণের স্বপক্ষে, ২৭৮-২৮১। গর্ভপাতের বিরুদ্ধুক্তি, ২৮১-২৮৫।  
গর্ভপাত ও ভারত, ২৮৫-২৮৮। উপসংহার, ২৮৮।

পিতৃ প্রাপ্তির উপায়, ২৯০, ২৯১, ৩০৪। কানীন, সহোদ্র ও আরজ  
পুত্র, ২৯০ ২৯১। অবৈধ সন্তান : একাল ও সেকাল, ২৯০-২৯২। শতকরা হার,  
২৯২। কুমারী মাতা, ২৯৩-২৯৪। অবৈধ গর্ভের কয়েকটি কারণ, ২৯৪-২৯৯।  
প্রাকবিবাহ মহাবাস, ২৯৩। অস্থানবর্জিত বিবাহ, ৩০১। অবৈধতার  
সমাধান, ২৯৯-৩০৫। অবৈধতার আদর্শ সমাধান, ৩০৬। উপসংহার ৩০৫-৩০৭।  
একবিংশ অধ্যায় অপরাধী যৌনতা দিকে দিকে ৩০৮-৩১৫

যৌন অপরাধ কি ? ৩০৯। দশটি প্রকারভেদ, ৩০৯-৩১১। যৌন অপরাধ  
ও অপরাধী সম্বন্ধে কতিপয় ভুল ধারণা, ৩১১। যৌন অপরাধীদের বৈশিষ্ট্য, ৩১২।  
চিকিৎসা, ৩১৩। যৌন অপরাধের কারণ, ৩১৪। যৌনতার নবনীতি, ৩১৫।

## পঞ্চম পর্ব : সভ্যতা, ধর্ম ও যৌনতা

### সভ্যতার আয়নায় যৌনতা

দ্বাবিংশ অধ্যায়

এবং সমকামিতা

৩১৮-৩২৮

প্রাচীন সভ্যতা ও সমকামিতা, ৩১৮। আদিমজগতে ও প্রাণিজগতে সম-  
কামিতা, ৩১৯। যৌনতার একটি ধর্ম, ৩১৯। যৌনতা এবং সমকামিতা :  
ইহুদী সভ্যতায় ৩২০-৩২১। গ্রীসীয় সভ্যতায় ৩২১-৩২৩। চীন ও জাপানে,  
৩২৩। ভারতবর্ষে, ৩২৩। রোমক সভ্যতায়, ৩২৪। পুরুষ বেঙ্গা, ৩২১, ৩২৩।  
খ্রীষ্টীয় সভ্যতায় যৌনভাবনা, ৩২৩। মধ্যযুগীয় যৌনতা ও সমকামিতা, ৩২৩-৩২৫।  
জার্মানী ও সমকামিতা, ৩২৫। ম্যাগনাস হির্শফেল্ড, ৩২৫। সমকামিতা ও  
যৌনতা প্রসঙ্গে হাভলক এলিস, ফ্রয়েড, বারট্রাও বাসেল, রেনে গাইও, ৩২৫-  
৩২৬। কিনসী রিপোর্ট ও সমকামিতা, ১৯০, ১৯২, ৩২৬। যৌনতার সাধারণ  
নীতি, ৩২৭। উপসংহার, ৩২৭-৩২৮।

ত্রয়োবিংশ

ধর্ম আর সুনীতি : যৌনতায়

৩২৯-৩৪০

অধ্যায়

ছুটি ছায়া

যৌনতা ও ধর্ম : পুরাকালে, একালে এবং কিনসী রিপোর্টে, ৩২৯-৩৩০।  
হিন্দুধর্ম ও যৌনতা, ৩৩০, ৩৩১। খ্রীষ্টধর্ম ও যৌনতা, ৩৩০। বাইবেলীয়  
যৌনতা, ৩৩১। মুসলিম ধর্ম ও যৌনতা, ৩৩১। ইহুদী ধর্ম ও যৌনতা, ৩৩২।  
প্রতিটি ধর্মেই যৌননীতির কাঠামো প্রায় একই, ৩৩২। আমেরিকার কয়েকটি  
সম্প্রদায়ের যৌনতায় ধর্মের ছায়া, ৩৩৩। যৌননীতির ছুটি বৈশিষ্ট্য, ৩৩৪।  
চলতি যৌননীতির বিচার, ৩৩৪। সম্প্রতিবিষয়ক যৌননীতি, ৩৩৪। তপস্বী

পূর্ণ যৌননীতি, ৩৩৪। কৃত্রিম যৌননীতি, ৩৩৫। দোরোথা নীতি, ৩৩৫।  
যৌননীতির উৎস, ৩৩৫। অমুরাগবিহীন নবনীতি, ৩৩৬। অমুরাগযুক্ত  
নবনীতি, ৩৩৭। প্রাচীন নীতি বর্তমানে কেন অচল? ৩৩৮। নবনীতির  
বৈশিষ্ট্য, ৩৩৮। যথার্থ যৌননীতি কি হবে? ৩৩৭। উপসংহার, ৩৩৯।

চতুর্বিংশ অধ্যায়                      দোরোথা নীতি                      . ৩৪১-৩৪৭

সস্তানের পিতৃত্ব নির্ণয় : একাল ও সেকাল, ৩৪৪, ৩৪১। দোরোথা নীতি,  
৩৪২, ৩৪৫। বর্তমান সমাজব্যবস্থায় দোরোথা নীতির প্রভাব, ৩৪৪। বিবাহ  
প্রথার সার কথা, ৩৪৩। নববিধান, ৩৪৬। সারাংশ, ৩৪৬।

নির্বাচিত প্রমাণপঞ্জী

৩৪৯-৩৫০



প্রথম পর্ব

---

রতিবাহিত ব্যাধি



রতিব্যাপ্তার যেমন সুখের তেমনি দুঃখেরও। শুধুই আনন্দলহরীর তরঙ্গ নয়, কষ্টেরও প্রলেপ দিয়ে জড়ানো বৈকি! এই দুঃখকষ্টেরই একটি নাম : রতিজ ব্যাধি কিংবা রতিবাহিত ব্যাধি। এটা হচ্ছে সেই সংক্রামক ব্যাধি যা এক ব্যক্তি থেকে অপর ব্যক্তিতে নীত এবং সচরাচর নিবিড় দৈহিক সান্নিধ্যের অতএব কামানুষ্ঠানের ফলাফল।

এযাবৎকাল প্রচলিত ‘ভেনেরিয়াল ডিজিজ’, সংক্ষেপে ভি-ডি, হচ্ছে রতিজ ব্যাধির ইংরেজী প্রতিশব্দ। ভি-ডি শব্দটি অতিশয় প্রাচীন ডাক্তারী পরিভাষা, ১৫২৭-এ জেকাস ডু বেথারকোর্ট কর্তৃক প্রবর্তিত। এবং এখনও জনপ্রিয়। তবুও বলি, বিশ্বসভায় একদিন এই আসন লভিবে এস-টি-ডি। সংক্ষেপিত এস-টি-ডি শব্দের অর্থ সেক্সুয়ালি ট্রান্সমিটেড ডিজিজ, বাংলায় নাম রেখেছি রতিবাহিত ব্যাধি।

ভেনেরিয়াল শব্দটি এসেছে লাতিন ‘ভিনাস’ কিংবা ‘ভিনার’ থেকে আর ভিনাস হচ্ছেন ভালবাসার দেবী। সুতরাং সহবাসহেতু উৎপন্ন কতিপয় ব্যাধিকে একদা ভেনেরিয়াল সাজ পরানো হয়েছিল, প্রকাশভঙ্গীর শোভনতার জন্তেই। কিন্তু কালক্রমে এটাই অসুন্দর অশোভন হয়ে উঠল।

একদা যে ব্যাধি ছিল সম্মানের, রোগাক্রান্ত হলে লজ্জাপেত না কেউ, যুগভেদে সেটাই হল কলঙ্কচিহ্নিত, অগোরবের ভার। বেষ্ট্রাবৃত্তির সঙ্গে নিবিড় সম্পর্ক স্থাপিত হল, ফলে রোগপ্রকাশের অর্থ দুর্নাম, ব্যভিচার দোষের, চারিত্রিক-নৈতিক অধঃপতনের। শেষে অবস্থাটা এমনই চরম হল যে ভি-ডি শুনলেই মানুষ চমকে ওঠে, রোগীর হৃৎকম্প শুরু হয়। এহেন নিদারুণ পরিস্থিতি থেকে নিষ্কৃতিলাভের উদ্দেশ্য নিয়েই ভি-ডি-র পরিবর্তে এস-টি-ডি চালু হয়েছে।

ইদানীং প্রবর্তিত এস-টি-ডি অর্থবহতায় যেমন সুন্দর তেমনি ব্যাপক। ব্যাপকতায় ভি-ডি-র মত সঙ্কীর্ণ নয়, উদার, প্রায় ভজন খানেক ব্যাধি অন্তর্ভুক্ত হয়েছে। সুন্দর অর্থে কলঙ্কচিহ্ন নেই তার অঙ্গে অঙ্গে। রোগ-বিচারে সত্যি-অসত্যি প্রমাণটাই বড় নয়, বড় কথাটি হল রতিবাহিত কিনা। অর্থবিচারে ভি-ডি আর এস-টি-ডি-তে বিশেষ কোন তফাৎ নেই, ডাক্তারের

কাছে দুই সমান। কিন্তু জনগণের কাছে ভি-ডি কলক সমান, এহেতু এল-টি-ডি সমাদৃত হতে বাধ্য।

অনেকগুলি ব্যাধি রতিকালে অর্জিত হতে পারে কিন্তু ভি-ডি যোগ্যতা আছে শুধু মাত্র তিনটির। গণোরিয়া, সিকিলিস, শ্রাংক্রয়েড, এই তিনটির। এই যোগ্যতার পিছনে খুঁটির জোর আছে আইনের, ১৯১৭-এ ইংল্যান্ডীয় পার্লামেন্টে ঘোষিত আইন। আর আছে বৈজ্ঞানিক স্বীকৃতি : রোগোৎপাদক বীজাণুসমূহের প্রতিষ্ঠা এবং প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই সংক্রমণের সূত্রটি রতিসহবাস। বাদ বাকী রতিবাহিত ব্যাধিসমূহের ক্ষেত্রে এতদধূরূপ বিজ্ঞান-স্বলভ দৃঢ় ভিত্তি নেই—কোথাও রোগোৎপাদক বীজাণু নিয়ে বিতর্কের পর বিতর্ক (ননস্পেসিফিক ইউরেথ্রাইটিস), কোথাও জিজ্ঞাসা রয়েছে ব্যাপ্তি প্রসঙ্গে, সংক্রমণ ব্যাপারে মতৈক্য নেই।

আইনত: সংজ্ঞায়িত ভি-ডি অতএব তিনটি। এক, গণোরিয়া। বাংলায় মেহ কিংবা প্রমেহ রোগ। দুই, সিকিলিস। বাংলায় বলা হয় গরমি রোগ, কিরক রোগ, উপদংশ রোগ। তিন, শ্রাংক্রয়েড। কালক্রমে আরও দুটি নাম যুক্ত হয়েছে—লিম্ফোগ্র্যানিউলোমা ভেনেরিয়ম্ এবং গ্র্যানিউলোমা ইন্ডুইগ্রাল্। পঁচিশ বছর আগে রতিজ ব্যাধির (ভি-ডি) তালিকা এখানেই শেষ হত।

কিন্তু দ্বিতীয় মহাব্যুৎসবের পর ক্রমবর্ধমান তথ্যরাজি একথাই বলতে চাইছে আরও দুটি ব্যাধি সংসর্গজাত। এক, ননস্পেসিফিক ইউরেথ্রাইটিস, সাধারণ মুজনালাীপ্রদাহ। দুই, ট্রাইকোমোনিয়াসিস, ট্রাইকোমোনাস ভ্যাজিনালিস জাত প্রদাহ। এখানেই শেষ নয়, মনিলিয়াসিস, ক্লেবিজ, উকুন, ঝাঁচিল, হার্পিস ইত্যাদি আরও কয়েকটি ব্যাধি আছে যা কিনা আক্রান্ত ব্যক্তির সঙ্গে শয়ন কিংবা সহবাস হেতু অর্জিত।

রতিবাহিত শুধু এই অলঙ্কারই বলে দিচ্ছে, এব্যাদি সংসর্গেরই ফলাফল। এখনই প্রশ্ন জাগবে, তবে কি সংসর্গমাত্রই রোগজনক? না, ব্যাপারটা তা নয়। কামীযুগলের উভয়ই স্বস্থ, একজাতের ব্যাধি দূর অস্ত। আর দূষিত সংসর্গে, যেখানে একজন রোগাক্রান্ত, এব্যাদির সম্ভাবনা সমুজ্জল।

এর পরও আরেকটি প্রশ্ন থেকে যায়, সংসর্গ বলতে কি শুধু রতিসহবাসই বুঝব? অর্থাৎ শুধু মাত্র স্পর্শ সহবাসেই এল-টি-ডি। আর অপূর্ণতায়, যেমন চুবনে, মুখবেহনে, ভগ্নসঙ্গমে এবং সমরতিভে, এসগটি-ডি গন্ধ নেই। কিন্তু এসকণ্ডে রেহাই দেই। কারণ চুলচেরা বিচারে সংসর্গের অর্থ কামাজ্ঞানই।

যে নামেই খ্যাত হোক না কেন, দুটি কামস্থান\* একত্রিত হলেই কামাহুষ্ঠান পদবাচ্য হবে। প্রধানতঃ ইতররতিক কামাহুষ্ঠানই রোগজনক, সমররতিক হলেও নিষ্ফল নেই, নিষ্ফল নেই আহুষ্কিক যৌন আচরণসমূহেও। রতিজ্ঞ ব্যাধির যে কোনটি সংক্রমিত হতে পারে রতিবিহারে। এমনকি রতিবিহীন উপচারেও। যথা চুষনে, স্তনবৃত্তচোষণে সিকিলিস, মুখমেহনে গণোরিয়া কিংবা সিকিলিস। সমকামিতায় গণোরিয়া কিংবা সিকিলিস। বস্তুতঃ প্রতিটি কামাহুষ্ঠানই রোগসম্ভাবনাময়।

ভিন্ন ভিন্ন বীজাণু প্রায় প্রতিটি রতিবাহিত ব্যাধিরই কারণস্বরূপা এবং এই বীজাণুসমূহের একমাত্র আশ্রয়স্থল মানবদেহ এবং মানবদেহের বাইরে বেঁচে বর্তে থাকতে পারে না। সুতরাং প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই দৈহিক সান্নিধ্যই রোগসংক্রমণের প্রধানতম উৎস। তাছাড়া বীজাণুসমূহ বংশবৃদ্ধি করে উষ্ণ অথচ আর্দ্র অঞ্চলেই, তাই না রতিবাহিত ব্যাধির প্রাথমিক লক্ষণাবলীর প্রাচুর্য দেখব গোপনাজ, মুখবিবর, পায়ুদেশ ঘিরেই। এতথ্যও চোখে আঙ্গুল দিয়ে দেখিয়ে দিচ্ছে রোগসংক্রমণের প্রচলিত ধারাটির প্রতি। কেননা এতিনটি অঞ্চলের নিবিড় যোগাযোগ সাধিত হয় কামাহুষ্ঠানেই।

রতিবাহিত ব্যাধির যথার্থ সংজ্ঞা অতএব এইঃ কামাহুষ্ঠানের ফলাফল হিসেবে জ্ঞাত বীজাণুদূষণ তথা প্রদাহমাত্রই রতিবাহিত ব্যাধিরূপে আখ্যাত হতে বাধ্য।

এরূপ ব্যাধিসমূহ প্রধানতঃ জননমুক্ততন্ত্রের নিম্নভাগেই দৃষ্ট, যদিচ এই তন্ত্রের উপরভাগেও ব্যাপ্ত হতে পারে মাঝে মাঝে। দেহের অন্তঃস্থ অঙ্গও আক্রান্ত হতে পারে, যেমন মুখবিবর, পায়ুদেশ, যথাক্রমে মুখমেহন কিংবা পায়ুকামের পরিণতি হিসেবে। ওষ্ঠ কিংবা চক্ষুও দূষিত হতে পারে। আত্মকৃতস্থান থেকে রক্তবাহিত হয়ে ঠাই নিতে পারে শরীরের যে কোন স্থানে, হৃদয় প্রভৃতি অঙ্গেও। পিতা-মাতা কিংবা পরিচারক-পরিচারিকার কাছ থেকে আকস্মিক অথবা আপত্তিক বীজাণুদূষণের শিকার হতে পারে অবোধ শিশু কিংবা বালিকা। নবজাতকের চক্ষু গণোরিয়া আক্রান্ত হতে পারে দূষিতা মাতার যৌনিপথ দিয়ে প্রসবিত হওয়ার সময়। গর্ভস্থ শিশুদেহে সিকিলিস বীজাণু প্রবেশ করতে পারে গর্ভরজ্জু মারফৎ।

রোগের কারণ হিসেবে নানা বস্তুব্য শোনা যায়। কমন শৌচাগার

\* কয়েকটি কামস্থান অর্থাৎ কাষজাগাদিয়া অঙ্গের নাম বলছিঃ মুখ, ওষ্ঠ, স্তন, গোপনাজ, পায়ু।

ব্যবহার, ক্রিকেটবল, প্রাণিজদংশন ( যেমন উষ্ট্র দংশন ) নাকি ইউরোপীয় রোগীদের হৃদশার কারণ। আমাদের দেশে বলতে শুনেছি, অল্প খাটিয়ায় শয়ন, নোংরা পুকুরে স্নান, হঠাৎ গরম হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগা ইত্যাদি। এসবই আজগুবি, ভুলে ভরা তথ্য। ধূলাবালি, দারিদ্ৰ্য, অপরিচ্ছন্নতা, শৌচাগারের অভাব—এসবে রতিবাহিত ব্যাধির উৎস সন্ধান বুঝা। কেননা এব্যাধি কদাচ স্বয়ং সৃষ্ট নয়, সমাজের সবচেয়ে নোংরা জায়গায় হ'লেও নয় এবং ততোধিক নোংরা জঘন্য লোকেদের মধ্যেও না। সত্যি কথা বলতে কি, এরোগ আপনি জন্মায় না, জন্মায় দৈহিক সান্নিধ্যেই। অবশ্য কতিপয় বিরল ক্ষেত্রে অল্প প্রকার সংসর্গ কিংবা অপ্রত্যক্ষভাবে কোন জড় অচেতন বস্তু দায়ী হতে পারে।

### কী ভাবে এবং কেমন করে সংক্রমিত ?

যে পথ বেয়ে এরোগ বিস্তৃত, সেটা হয় আচরণগত অর্থাৎ লব্ধ, না হয় জন্মস্থলে প্রাপ্ত। রতিবাহিত ব্যাধি প্রধানতঃ অর্জিত, কচিং কখন জন্মগত। অর্জিত ব্যাধি আবার দুইরকমের : রতিবাহিত এবং অরতিক।

রোগটি স্বভাবতঃই সংক্রামক এবং সংক্রমণব্যাপারে সব সময়েই দাতা-গ্রহীতা সম্পর্কটি বজায় থাকে। অর্থাৎ একজনে সংক্রমণকর্তা, অল্পজনে গ্রহীতা, এভাবে আক্রান্ত ব্যক্তি থেকে সুস্থ ব্যক্তিতে নীত। রোগোৎপাদক বীজাণুসমূহ সাধারণতঃ আক্রান্ত ব্যক্তির কামস্থানেই ব্যাপ্ত থাকে, এখান থেকে ক্ষরিত হয়ে সুস্থ ব্যক্তির কামস্থানে সঞ্চারিত। আক্রান্ত ব্যক্তির স্বভাবজ আত্মীয় ( রতিজন্ত ) এবং ক্ষরণে ( রোগজন্ত ) মিশে থাকা বীজাণুসমূহ সঙ্গীদেহে স্থানান্তরিত হয়, জমা হয় সচরাচর গোপনাদে। কখন পায়ুদেশে, কখনবা মুখাভ্যন্তরে কিংবা ওষ্ঠে। এমনটি সম্ভব শুধু কামাচ্ছটানেই, তখন এতিনটি অঙ্গই যে নিবিড় সান্নিধ্যে। অতএব, সংসর্গই রোগবিস্তারের সবচেয়ে প্রকৃষ্ট উপায়।

রতিজ সংক্রমণের স্বপক্ষে আরেকটি জোরদার যুক্তি এই : রোগোৎপাদক বীজাণুসমূহ শক্তিশালী নয়, অতিশয় সংবেদনশীল, দেহজ উষ্ণতা ও আর্দ্র পরিবেশের মুখাপেক্ষী। ফলে, শুষ্কতায়, তাপজ ঈষৎ পরিবর্তনে এমনকি অতিশয় মৃদু বীজাণুনাশকের ( যেমন সাবান ) সংস্পর্শে এলেই মৃত, অল্পদিকে

ভেজা ভেজা উষ্ণ পরিবেশে ( রসসিক্ততায়; ক্ষরণে ) ঘটনার পর ঘটনা বেঁচে বর্তে থাকে গোপনাঙ্গে, মূখে, গুহাদেশে এবং অধিকাংশক্ষেত্রেই—বলতে ষিধা নেই প্রায় ৯৯% ক্ষেত্রেই—এজাতীয় ব্যাধি সংসর্গজাত। এবং এটাই নিয়ম হিসেবে ধরে নিতে হবে যতক্ষণ না রোগবিস্তারের অন্ত কোন পথ বা উপায় প্রমাণিত।

অন্ত পথ বলতে বুদ্ধি আপাতিক কিংবা আকস্মিক বীজাণুদূষণ। অর্থাৎ সংসর্গের নামগন্ধ নেই তবুও কিনা রতিবাহিত ব্যাধি আবির্ভূত। রাম বিনা রামায়ণের মত উদ্ভট শোনালেও, রতি বিনা রতিজ ব্যাধি বাস্তবেরই ঘটনা। সুতরাং রতিজ সংক্রমণ সূত্রেরও ব্যতিক্রম আছে, কয়েকটি অতিপরিচিত এবং কয়েকটি অপেক্ষাকৃত দুর্লভ। অতিপরিচিত ব্যতিক্রমের প্রকৃষ্ট উদাহরণ: গর্ভস্থ শিশুর সিকিলিস এবং নবজাতক শিশুর চক্ষুতে গণোরিয়া। বাদ বাকী আর সবই অপেক্ষাকৃত দুর্লভ। আরও দুর্লভ দূষিত যন্ত্রপাতি ব্যবহারে কিংবা স্পর্শ স্রবাদে রতিজ ব্যাধির ঘটনা।

রতিবর্জিত সংক্রমণ, যাকে বলি আপাতিক কিংবা আকস্মিক বীজাণু-দূষণ, নিঃসন্দেহে বিরলজাতীয় এবং সচরাচর শিশুরাই আক্রান্ত। উদাহরণ-স্বরূপ বলা যেতে পারে, সিকিলিস এবং গণোরিয়া শিশুদেরও রেহাই দেয় না। প্রথমটি জন্মগত, এপ্রসঙ্গ কিছু পরেই আলোচিত। দ্বিতীয়টি প্রায়শঃ আকস্মিক বীজাণুদূষণের ঘটনা, একে ঘটনা নয় দুর্ঘটনা বলাই ভাল। বয়স্ক ব্যক্তির সান্নিধ্যে একত্রিত থাকার সময় কিংবা একই শয্যায় শয়ন অথবা দূষিত হস্তস্পর্শ যার ফলে দুই ক্ষরণ সরাসরি স্থাপিত হয় চক্ষুতে বা গোপনাঙ্গে। বিশেষ করে রোগাক্রান্ত পিতা-মাতা কিংবা পরিচারক-পরিচারিকা কর্তৃক স্নান কিংবা মল-মূত্রত্যাগকালীন শিশু পরিচর্যার সময়। কিন্তু বাস্তবে পা নামালেই দেখব, বহুদূষ্ট কারণটি যৌন সংসর্গেই নিহিত। রোগমুক্তির আশায়, কামচরিতার্থতার লোভে, কামজ পরীক্ষানিরীক্ষার উদ্দেশ্যে, বালমেহন, পারস্পরিক পাণিমেহন কিংবা ধর্ষণ দুর্লভ নয়\*।

কচিং কখন বয়স্ক ব্যক্তিরও এজাতীয় দুর্ঘটনার বলি হতে পারেন। আক্রান্ত ব্যক্তির ক্ষরণ নিজ চক্ষুতে সঞ্চারিত হয়ে অঘটন ঘটাতে পারে। অসতর্কীনার্স-ডাক্তারের আঙ্গুলে কিংবা ডাক্তারের অবহেলায় দূষিত যন্ত্রপাতি ব্যবহারে স্বস্থ রোগীর রতিজ ব্যাধির সম্ভাবনা যথেষ্ট। এক দেহ হতে অন্ত

\* এবংবিধ ক্ষেত্রে যে কোন রতিজ ব্যাধি শিশুকে স্পর্শ করতে পারে।

দেহে রক্ত সংবহন (ব্লাড ট্রান্সফিউশন) কিংবা উদ্ভিহেতু সিকিলিস দুর্বল। আরও দুর্বল রোগাক্রান্ত ব্যক্তির দ্রব্যাসামগ্রী মারফৎ। বহুব্যবহৃত দ্রব্যাসামগ্রীর মাধ্যমে সংক্রমণ ব্যাপারটা আরেকটু তলিয়ে দেখা যাক, কেননা এবিষয়ে জিজ্ঞাসা দেখি অনেকেই এবং ভুল ধারণাও কম নেই।

দ্রব্যাসামগ্রী বলতে বুঝি বিছানার চাদর, কাপড়-চোপড়, বিছানা, গামছা-ভোয়ালে, রুমাল, এঁটো খালাবাসন, গ্লাস, চায়ের কাপ, হাঁকা, পাইপ, টুথ-ব্রাশ। আক্রান্ত ব্যক্তি কর্তৃক ব্যবহৃত এই সব জিনিস কি রোগজনক, বহুজিজ্ঞাসিত প্রশ্নের জবাব রাখি: সিকিলিস ( শুধু মাত্র দ্বিতীয় পর্ধায়ের ) ক্ষেত্রে এমনটি সম্ভব। এজাতীয় ক্ষত যদি মুখে থাকে, রোগটা প্রত্যক্ষভাবে সংক্রমিত হবে চুষনে কিংবা মুখমেহনে। এবং অপ্রত্যক্ষভাবে দ্রব্যাসামগ্রী মারফৎ, হাঁকা, পাইপ, কাপ, গ্লাস, টুথ ব্রাশ, সন্ত ঠোঁঠের ( আক্রান্ত ব্যক্তির ) সংস্পর্শে লেগে যদি আরেক জনের ঠোঁঠে ওঠে, তবেই। এরূপ মণিকাঞ্চন যোগ কি সদাই ঘটে? ঘটে না বলেই এভাবে সংক্রমিত হতে বড় একটা দেখা যায় না।

অনুরূপভাবে গণোরিয়া-ক্ষরণ হস্তদ্বারা সঞ্চালিত হতে পারে চক্ষুতে, গোপনাজে। মনে রাখবেন, অল্প ব্যক্তির গোপনাজে হস্তস্পর্শ সবসময়ই রতিজ ব্যাধির আশঙ্কাজনক, স্ততরাং সাবান দিয়ে ধুয়ে ফেলাই বুদ্ধিমানের কাজ।

জড় বস্তু কিবা অচেতন দ্রব্য মারফৎ এজাতীয় সংক্রমণ সাতিশয় দুর্বল। পূর্বেই বলেছি, রতিজ ব্যাধির বীজাণুসমূহ দুর্বল, বেঁচে থাকার ক্ষমতা উষ্ণতা ও আর্দ্র পরিবেশ অপরিহার্য। কাজে কাজেই কাপড়-চোপড় বিছানা-ভোয়ালে-রুমাল—এসবে বীজাণু টিকে থাকতে পারে না। অবশ্য পায়খানার কমোড-আসনের পবিত্রতা যদি নষ্ট হয় এক ফোঁটা ক্ষরণে সেটা মুছে নেওয়াই সম্ভব, এক্ষেত্রে অতিক্রীণ সম্ভাবনা উড়িয়ে দেওয়া যায় না। ভাতারের যন্ত্রপাতি ধোয়া-মোছা হয়, রক্ত পরীক্ষা না করে রক্তসংবহন করা হয় না, স্ততরাং এহুই কারণে রতিজ ব্যাধি সুদুর্বল। অবশ্য উদ্ভি করার সময় সিকিলিস সংক্রমিত হতে পারে, যদি অব্যবহিত পূর্বে সিকিলিসের দ্বিতীয় দশাগ্রস্ত কোন ব্যক্তিকে উদ্ভি করা হয়ে থাকে।

এথাবৎ আলোচিত তথ্য থেকে এটা স্পষ্টতঃই প্রতীয়মান যে দূষিত সংসর্গই রতিবাহিত ব্যাধির প্রধানতম উৎস এবং প্রায় অনিবার্ধভাবেই সংসর্গদোষে জাত। দ্বিতীয়তঃ, রতি বিনা সংক্রমণ যথার্থই দুর্বল। রতিবর্জিত



উপায়ে রোগবিস্তারে তদ্বীয় সম্ভাবনাই সমধিক প্রকট, বাস্তবে সহস্রাংশও সত্য নয়।

### পরনারী, গণিকা ও এস-টি-ডি

দেখেছি, প্রায় অনিবার্হভাবেই রোগটি আসে সংসর্গাৎ। তবুও বলি, যৌন সংসর্গ কাউকে স্পর্শ করলেই যে রতিবাহিত ব্যাধির শিকার হতে হবে এটা ঠিক নয়। তবে কি এটাই ধরে নিতে হবে পরনারীগমনে এস-টি-ডি হয় না। হয় নিশ্চিত, তবে কিনা প্রতিটি সংসর্গে নয়। শুধু মাত্র দূষিত সংসর্গেই রোগসম্ভাবনা সমুজ্জল এবং সঙ্গী ( কিংবা সঙ্গিনী ) রোগগ্রস্ত হলেই সংসর্গ দূষিত পদবাচ্য হবে।

রোগসম্ভাবনা বিচারে, স্ত্রী ব্যক্তিরেকে অশ্রু নারী বিপজ্জনক, আরও বিপজ্জনক, সবচেয়ে বেশী বিপজ্জনক বলাই ভাল, গণিকারাই। এমনকি নিজস্রীও বিপদের কারণস্বরূপ হতে পারেন। এবং ভদ্রঘরের নারীও। এক কথায়, রোগের উৎস হতে পারে যে কোন নারী। কুমারী কিংবা বালিকা, সধবা কিংবা বিধবা, ভদ্র কিংবা অভদ্র, গৃহবধূ কিংবা বারবধূ—সকলেই। অবশ্রু সংসর্গিতা নারী রোগাক্রান্ত হবে এবং রোগটি সংক্রামক অবস্থায় থাকবে।

অনেকের ধারণা শুধু মাত্র বেস্তারাই রোগ ছড়ায়। স্তত্রাং পতিতালয়ে চুঁ মারলেই রোগাক্রান্ত হতে হবে। পতিতা নারীর কাছ থেকে রোগটি আসে ঠিকই, কিন্তু এরাই তো একমাত্র রোগবাহী নয়। কারণ, পেশাদার গণিকা অপেক্ষা অপেশাদার ব্যভিচারী ভদ্ররমণীরাও কম দায়ী নয়।

অধিকন্তু, রোগসংক্রমণব্যাপারে সব নারীই সমান। কেননা যে নারী একজনের কাছে দেহদান করে সে যে অশ্রুজনকে ফিরিয়ে দেবে এমন নিশ্চয়তা কই? পতিতা ভ্রষ্টা কিংবা কোন গণিকার কাছে স্ব্থ সন্ধান করাও যা ভদ্রনারীর কাছেও ঠিক তাই, নারী ভদ্রঘরের হতে পারে কিন্তু অব্যভিচারী একথা কে বলে দেবে? অতএব, এব্যাপারে আসল নিরাপত্তা প্রেম, বিশ্বস্ততা, আশ্রুগত্য এবং ব্যভিচারহীনতা।

বৈধ হোক, অবৈধ হোক, কামাহুষ্ঠানমাত্রই রোগসম্ভাবনাময়, যদি না কামীযুগলের মধ্যে বিশ্বস্ততা থাকে। একারণে স্বামী স্রীর চির অশ্রুগত, সেই স্বস্ত্রী প্রাণে রতিবাহিত ব্যাধির প্রবেশাধিকার নেই। পক্ষান্তরে, একের বহুমুখকামিতায়, অপরে নির্দোষী নিশ্রাপ হয়েও রতিবাহিত ব্যাধি

কবলিত হতে পারে। এই একই কারণে ভ্রমবংশোদ্ভূত রমণীর সাহচর্যও রতিজ ব্যাধির বিষে ভরা।

### একটি দূষিত সংসর্গে

শুধু মাত্র একটি দূষিত সংসর্গে রোগসংক্রমণের আশঙ্কা কতটুকু? খুব বেশী নয়। অর্থাৎ নিকৃতিলাভের সম্ভাবনাই সমধিক এবং বাস্তবেও দৈখি কামীজন প্রায়শঃ অনাক্রান্ত। কথিত আছে শত ‘ফনিকেসন’ দিয়ে একটি এস-টি-ভি রচিত হয়, অস্যার্থ এক শত বিবাহের সংসর্গে এব্যাধি জাত।

একটি মিলনেই যেমন গর্ভ হতে পারে তেমনি রতিজ ব্যাধির চমক থাকতে পারে একটি প্রমোদ বাসনে। এব্যাপারে সংখ্যাল্পতা এবং আকস্মিকতা যতই থাক, এতটি ঘটনার নজির আছে আমার কেস ভায়রীতে। পক্ষান্তরে শত রাত্রির প্রমোদে মন টেলে দিয়েও দেহতরী অটুট থাকার ঘটনা সমান সত্য। আবার এও সম্ভব যে একই দিনে একই সময়ে একই রমণীর সঙ্গলাভ করেছে কতিপয় পুরুষ, এদের মধ্যে শুধু একজন গণোরিয়া আক্রান্ত, অগ্রর পলাতক। এবং দেখেছিও স্বয়ং।

এসবই নির্ভর করছে কয়েকটি অবস্থার জন্তে। সর্বাগ্রেই উল্লেখ্য সঙ্গী বা সঙ্গিনীর স্বস্থতা। পূর্বেই বলেছি, দূষিত সংসর্গে রোগসম্ভাবনা সমধিক উজ্জ্বল। সঙ্গী ( বা সঙ্গিনী ) ব্যাধিকবলিত না হলে সঙ্গিনী ( বা সঙ্গী ) কেমন করে রোগাক্রান্ত হবে বলুন?

হুই, সংক্রাম্যতা। শুধু রোগাক্রান্ত নয়, রোগটি সংক্রামক অবস্থায় থাকবে তবেই। এবং রোগটি যতই সক্রিয় থাকবে, সংক্রমণ আশঙ্কা ততই বেশী হবে। ঘন পূঁজের মত ক্ষরণ নির্গত হচ্ছে অহরহ, সেই অবস্থায় গণোরিয়া রোগটি অতীব সংক্রামক। আর ক্ষরণ পরিমাণে অতি অল্প, পূঁজের মত ঘন নয়, তরল এবং মাঝে মাঝে নির্গত হচ্ছে কিংবা জরায়ুগ্রীবায় সীমিত, সংক্রাম্যতা তখন অল্প। তরুণ সিকিলিস রোগের ( প্রথম দশা, দ্বিতীয় দশা এবং সুপ্তদশার প্রথমাবস্থা ) প্রথম দুবছরের অধিকাংশ সময়েই অতীব সংক্রামক। শুধু নয় বা নারীতে নয়, গর্ভবতী রমণীর ক্ষেত্রেও ( এসময়ে মাতা গর্ভস্থ শিশুকে দূষিত করে )।

তিন, স্থায়িত্ব। রতিবাহিত ব্যাধির স্থায়িত্বকালেরও একটা ভূমিকা আছে। যেমন পুরাতন সিকিলিস সংক্রামক নয়। কিন্তু পুরাতন গণোরিয়া ব্যাপ্ত হতে পারে এক দেহ থেকে আরেক দেহে।

চার, সবশেষে অনাক্রম্যতা (ইমিউনিটি) প্রসঙ্গ। পিণ্টা, বিজেল, ইয়স রোগাক্রান্ত ব্যক্তিদের কিছুটা প্রতিরোধশক্তি জন্মে, ফলে সহজেই স্ফিলিস রোগাক্রান্ত হয় না। কিছু পূর্বে উল্লেখ করা একই রমণীর নিবিড় সান্নিধ্যে আসা কতিপয় পুরুষের মধ্যে মাত্র একজনের গণোরিয়া হওয়ার মধ্যেও হয়ত অনাক্রম্যতার কোন অজ্ঞাত রহস্য লুকিয়ে আছে।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, একবার রতিবাহিত ব্যাধি কবলিত অতএব ভবিষ্যতে নিরাপদ এবং এজাতীয় ব্যাধি আর কোনদিন স্পর্শ করবে না, এরকম একটা ধারণায় যেন পেয়ে না বসে। মাতৃষের জীবনে হাম বসন্ত ইত্যাদি ভাইরাস রোগ একবারই হয়, পুনর্বার এই রোগ হয় না—এরকম একটা প্রতিরোধশক্তি রতিবাহিত ব্যাধির ক্ষেত্রে সম্ভব নয়।

## জন্মগত

রতিবাহিত ব্যাধি জন্মস্থত্রে অর্জিত হতে পারে, এটাই কনজেনিট্যাল এস-টি-ডি। এর জন্মে মাতাই (এবং অপ্রত্যক্ষভাবে পিতা) দায়ী। উদাহরণ মাত্র দুটি : নবজাতকের গণোরিয়া এবং জন্মগত স্ফিলিস।

প্রথমে গণোরিয়ার কথা বলি। গণোরিয়া হচ্ছে মূলতঃ স্থানীয় বীজাণু-দূষণ, ফলে রোগাক্রান্ত মাতার স্ত্রীঅঙ্গই হচ্ছে গণোরিয়া বীজাণুসমূহের নিবাসস্থল আর প্রসবকালে এই পথ দিয়েই তো সন্তান ভূমিষ্ঠ হবে, তখন যদি স্ত্রীঅঙ্গের দৃষ্ট শ্রাব নবজাতকের চক্ষু স্পর্শ করে, চোখ দুটি তার পূঁজে পূঁজে ভরে উঠবেই। গণোরিয়াজাত এই ভয়ঙ্কর প্রদাহেরই পরিণতি জন্মাক্রান্ততা, একারণে প্রসবের পরই শিশুচক্ষে বীজাণুনাশক ঔষধ প্রয়োগ করা হয়।

স্ফিলিসে ব্যাপারটা কিন্তু অল্পরকম। এই বীজাণুদূষণ স্থানীয় নয়, রক্তবাহিত হয়ে সমগ্র দেহতন্ত্রে ব্যাপ্ত হয়ে পড়ে। গর্ভাবস্থায় মায়ের রক্ত-শ্রোতে ভাসমান বীজাণুসমূহ, কখন এক ফাঁকে, সাধারণতঃ গর্ভের আঠার সপ্তাহ পরে, জগদেহে প্রবেশ করে, এভাবে গর্ভস্থ শিশু সংক্রমিত। মাতার তরুণ স্ফিলিস প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই গর্ভস্থ শিশুতে সংক্রমিত হবে এবং পুরাতন স্ফিলিসে সম্ভাবনা আছে এই পর্যন্ত। বীজাণুদূষণের ভয়ঙ্করতা এবং রোগের সক্রিয়তা ভেদে এগর্ভের পরিণতি চতুর্বিধ। গর্ভের ২০ সপ্তাহ পরে গর্ভশ্রাব, কিংবা মাতৃজঠরেই অকালে মৃত। কখন প্রসবের কিছু পূর্বে মৃত, একেই বলা হয় ষ্টিলবার্থ। প্রথম কিংবা দ্বিতীয় পর্যায়ে স্ফিলিসগ্রস্ত রমণীরা প্রায়ই মৃতবৎসা হয়। কখনবা জীবিত অবস্থায় জন্মগ্রহণ করে, যার

গায়ে সিফিলিস-লক্ষণাবলীর নামাবলী, কম বা বেশী। অধিকাংশক্ষেত্রেই এরূপ শিশু জন্মে মাতার বীজাণুদূষণের প্রথম কয়েক বৎসরের মধ্যেই।

অনেকেই জানতে চান রতিবাহিত ব্যাধি কি বংশগত ( হেরিডিটারী ) ? এরোগ কি সন্তানসন্ততিতে বর্তায় ? পিতার সিফিলিস-গণোরিয়া হেতু পুত্র-কন্যাও কি ব্যাধিগ্রস্ত হয়ে জন্মাবে ?

না, পিতার আছে শুধু এই স্ববাদে সন্তানসন্ততিতে প্রবর্তিত হবে না। কারণ, রতিবাহিত ব্যাধির কোনটাই বংশানুক্রমিক নয়। কোনমতেই বংশানুসৃত ব্যাধির ( যেমন রক্তবরা রোগ ) পর্যায়ে ফেলা যায় না, এই একমাত্র কারণে, দুই বংশগতির কারসাজি নেই। দুই জিন নয়, বীজাণুদূষণই দায়ী। অতএব পিতার দোষে বংশধররা দুই হবে না। অতএব পিতার সিফিলিস-গণোরিয়া দোষে সন্তানের কিছুই হবে না। অবশ্য মাতা যদি পিতা কর্তৃক সংক্রমিত হয়, স্বতন্ত্র কথা। এক কথায়, নবজাতকের সিফিলিস এবং গণোরিয়া জন্মসূত্রে অর্জিত হতে পারে, কিন্তু কদাচ বংশানুক্রমিক নয়।

**কেমন করে জানা যাবে রোগটি সেই এস-টি-ডি-ই ?**

পতিতালয়ে পা বাড়ালেই কি খারাপ রোগ হবে ? না প্রস্রাবে জ্বালা-যন্ত্রণা কিংবা কিছু ক্ষরিত হলেই তাকে গণোরিয়ার ওয়ারেন্ট রূপে গণ্য করতে হবে ? নাকি পুরুষাঙ্গে ঘা মাত্রই সিফিলিস ? শেষের দুটি যদি সত্য হত সকল পুরুষকেই হয়ত এস-টি-ডি লেবেল লাগাতে হবে। আর প্রথমটি যে অনেকক্ষেত্রেই মিথ্যা তার প্রমাণ মিলবে বন্ধুবান্ধবের কাছে ( একটি দূষিত সংসর্গে, ৮ পৃষ্ঠা দেখুন )।

প্রস্রাবের দ্বার দিয়ে দুধ রংয়ের ক্ষরণ বেরোতে পারে নিশ্চয়ই। কিন্তু বেরোলেই যে নির্দাং গণোরিয়া, এ কেমন কথা ! বিনা স্মিয়ার পরীক্ষায় কেউ কি হালফ করে বলতে পারে ?

গণোরিয়ার জন্তে পূজ পড়া চাই, শ্রেফ পূজ—সাদা দুধের মত ক্ষরণ—যেকবে সারাদিনমান। শুধু তাই নয়, এর মধ্যে কিলবিল করবে গণোরিয়া বীজাণু, ধরা পড়বে অজুবীক্ষণ যন্ত্রে। আবার মৃত্তদ্বার দিয়ে পূজ বরছে, অথচ গণোরিয়া মহারাজের টিকিটি নেই, তখন কিন্তু গণোরিয়া বলব না, বলব সাধারণ মূজনালীপ্রদাহ।

মৃত্তদ্বার দিয়ে ক্ষরিত বস্তুর উৎস কখন মূজনালীস্থিত লিটার গ্রহিণী ও

কাউপার গ্রহি কিংবা প্রোট্ট গ্রহি। কখনবা মৃত্ত্বলীর ট্রাইকোমোনাস ভ্যাক্সিলারিস। তাছাড়া এই ক্ষরণ অক্সালেট কিংবা কস্ফেট হতে পারে, হতে পারে শুধুই এ্যালবুমেন কিংবা পাস্ফেল মিশ্রিত এ্যালবুমেন। এটা ধরা পড়বে মৃত্ত্বপরীক্ষায়। কাঁচের স্লাইডে ক্ষরণ সংগ্রহ এবং ল্যাবরেটরিতে পরীক্ষা করালেই প্রথম তিনটি ধরা পড়বে।

দেখা যাচ্ছে প্রশ্নাবে জ্বালা-যন্ত্রণা এবং মৃত্ত্বদ্বার দিয়ে ক্ষরণমাত্রই গণোরিয়া নয়। আরও বহুতর কারণ লুকিয়ে থাকতে পারে, যেমন, উত্তেজনাক্ষরণ, প্রোট্টোমেহ, মৃত্ত্বনালীমেহ, মৃত্ত্বলীপ্রদাহ, সাধারণ মৃত্ত্বনালীপ্রদাহ এবং ট্রাইকোমোনাসজাত প্রদাহ।

পুরুষাঙ্গ ফুলে যাওয়া, গোপনাঙ্গে ঘা হওয়ার অর্থ রতিবাহিত ব্যাধি নয়। এসবের কারণ একটি নয়, বহুতর। অপরিচ্ছন্নতা, খোস-পাঁচড়া, চুলকানি থেকে এমনটি হতে পারে। হতে পারে বতিজ্ব ব্যাধির জন্তুও, বিশেষ করে দূষিত সংসর্গে। অতএব গোপনাঙ্গে ঘামাত্রই সিকিলিস নয়।

অল্পরূপভাবে যোনিশ্রাব মাত্রই রতিবাহিত ব্যাধি বোঝায় না। স্বতরাং শ্বেতপ্রদরযুক্ত নারীমাত্রই রোগবাহী নয়। আর ভূভারতে কটাই বা নারী আছে যার সাদা শ্রাব নেই। তাই বলি, শ্বেতপ্রদরযুক্ত নারীবর্জনের অভিলাষ কি কত পূরিত হবে? তাছাড়া শ্বেতপ্রদর নামক রোগলক্ষণটি বহুবিধ কারণে উদ্ভূত। শুধু চুলকানি ইত্যাদি উপসর্গযুক্ত সাদা শ্রাবের ক্ষেত্রেই ট্রাইকোমোনিয়াসিস কিংবা মনিলিয়াসিস-ই বহুদৃষ্ট। শেষোক্ত কারণে সাদা শ্রাব আছে এমন নারীসংসর্গে এতটি রোগ পুরুষেও সংক্রমিত হতে পারে।

গোপনাঙ্গে একটা কিছু—যেমন ফুলে যাওয়া, ঘা হওয়া, কিংবা কিছু ক্ষরিত—হলে প্রায় সকলেরই দেগি গণোরিয়া-সিকিলিসের কথা মনে পড়ে সর্বাগ্রেই। ব্যাপারটা সত্যই আশ্চর্যের। এ যেন পাপী মনের তাপিত প্রকাশ। কিন্তু এদ্বিধা কেন, যদি জীই পুরুষের জীবনে একমাত্র নারী হয়। হয়ত নয় বলেই এ প্রশ্ন জাগে।

মানুষের আর পাঁচটা অঙ্গপ্রত্যঙ্গের মত গোপনাঙ্গও তো একটি অঙ্গ। অত্যাঙ্গ অঙ্গপ্রত্যঙ্গের মত এখানেও ফুসুড়ি হতে পারে, কেটে গিয়ে ঘা হতে পারে। খোসপাঁচড়া, চুলকানি ইত্যাদি চর্মরোগও হতে পারে, এ থেকে পুরুষাঙ্গ ফুলেও যায়। তাই যদি হয় সব ব্যাটাকে ছেড়ে দিয়ে সেই বেঁড়ে-শেয়ালকে অর্থাৎ সেই এস-টি-ডি-কেই ধরা কেন? যদি কামনোবাক্যে একটি নারীর প্রতি আহুগত্য দেখান, এসম্মেহ মিথ্যা প্রমাণিত হবে।

পোড়া গরু কিছু লাল দেখলেই আতঙ্কিত, এটা তো আর অসত্য নয়। এমনটি যদি আপনার জীবনেও ঘটে থাকে, একটু সচেতন হতে হবে বৈকি! সংসর্গের ইতিহাস আছে তখন চোখ দুটো বাঁধা রেখে দিতে হবে গোপনাজে, রতিবাহিত ব্যাধির লক্ষণাবলীর (যেমন মূত্রঘার দিয়ে পূঁজ পড়া, পুরুষাজে ঘা) জন্তে। সাধারণতঃ তিন মাস পর্যন্ত লক্ষ্য করাই সম্ভব। তবুও মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে, এক মাস অপেক্ষা করার পরও যদি দেখা যায় লক্ষণাবলী শুরু থেকেই অপ্রকাশিত, রতিবাহিত ব্যাধি দূর অন্ত।

এবারে ফিরে আসি মূল প্রশ্নে, কেমন করে জানা যাবে এটা সেই রোগ? রোগনির্ণয়ের জন্তে তিনটি জিনিসের যোগাযোগ অপরিহার্য। এক, সংসর্গ। বিনা সংসর্গে রতিবাহিত ব্যাধি বড় একটা হয় না। দুই, রতিবাহিত ব্যাধির স্পর্শিত লক্ষণাবলীর উপস্থিতি। তিন, ল্যাবরেটরি পরীক্ষায় অবশ্যই প্রমাণিত হবে।

কাজে কাজেই যখনই সন্দেহ হবে এই ফর্মের সঙ্গে মিলিয়ে নেবেন, অবশ্যই ডাক্তারের সহায়তায়। মিলিয়ে নিতে গিয়ে যদি দেখেন এতিনটির প্রত্যেকটিই নেগেটিভ, বুঝবেন অথচ কোন রোগ, খুব সম্ভবতঃ কোন চর্মরোগ, হয়ত গোপনাজে বাসা বেঁধেছে।

## সম্পূর্ণ আরোগ্যাভাব কি সম্ভব ?

প্রায় প্রশ্ন করতে শুনি, গণোরিয়া-সিফিলিস কি সম্পূর্ণরূপে সারে? কেমন করে জানা যাবে আমি সম্পূর্ণরূপে আরোগ্যাভাব করেছি? আমার একটি ভুলের জন্তে স্ত্রীপুত্র কেন কষ্টভোগ করবে?

একবার রতিবাহিত ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হওয়ার অর্থই নয় সারাজীবন জের টানতে হবে। এটা আরোগ্যসাধ্য। এই উদ্দেশ্যে সং ও অভিজ্ঞ চিকিৎসকের সঙ্গে পরামর্শ করুন, তিনিই রোগনির্ণয়ে সহায়তাহস্ত প্রসারিত করে দেবেন, সেই সঙ্গে সূচিকিৎসার বন্দোবস্তও। আমার মতে সোজা কোন বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের শরণ নেবেন, এতে আশঙ্কায় লাভই হয়, লোকসান নেই কোন। কেননা কয়েকটি ফি-র বিনিময়ে যথাযথ পথের নিশানা পাবেন এবং সেইমত চললে, ইংরেজীতে যাকে বলে র্যাডিক্যাল কিওর সেই পূর্ণ আরোগ্যাভাব নিশ্চিত।

সম্পূর্ণ আরোগ্যতায় মাপকাঠি তিনটি এবং নিম্নোক্ত অবস্থা তিনটির পর্যালোচনাই বলে দেবে আপনার রোগমুক্তি কতটা সত্য।

এক, কোন রোগলক্ষণ নেই এবং আত্মবিশ্বাস নিরাময় থাকবে।

দুই, সংক্রামক অবস্থা লোপ পাবে এবং এহেন স্থিতিবস্থা বজায় থাকবে পরবর্তী জীবনেও।

তিন, সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভের প্রতিশ্রুতি দিতে পারে শুধু মাত্র পুনঃপুনঃ পরীক্ষা। এরই নাম ফলো আপ এবং এটাই নির্দিষ্টকাল পর্যন্ত একনাগাড়ে নেগেটিভ থাকবে।

দৃষ্টান্তস্বরূপ দুটি অতিপরিচিত ব্যাধির উল্লেখ করব। গণোরিয়া দিয়েই শুরু করা যাক। বর্তমানে কয়েক দিনের মধ্যেই সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভ সম্ভব। তারপর তিন মাস ফলো আপ এবং প্রত্যেক মাসে নির্দিষ্ট পরীক্ষাসমূহ করণীয়। এমনকি নেগেটিভ হওয়ার অর্থ রোগসংক্রমণের কোন আশঙ্কা না রেখেই রোগী বিবাহিত হতে পারে।

এতুলনায় সিকিলিস অনেক বেশী গুরুতর এবং আরোগ্যলাভের ছাড়পত্র পাওয়াটা একটু জটিল এবং দীর্ঘ সময়সাপেক্ষ। সক্রিয়ভাবে দশ দিন থেকে তিন সপ্তাহ চিকিৎসার পর দু' বছর ফলো আপ। রক্তপরীক্ষা এবং মেরুভ্রম-পরীক্ষা একনাগাড়ে নেগেটিভ থাকলেই রোগী সম্পূর্ণরূপে বীজাণুমুক্ত অতএব নীরোগ। তখন আর বিবাহিত হতে বাধা কোথায়!

## প্রতিষেধক ব্যবস্থা

### রক্তিকালীন সতর্কতা

রক্তিবাহিত ব্যাধি প্রতিরোধের উদ্দেশ্যে একদা 'প্রফিল্যাক্টিক কিট', বিপত্তারিণী বটুয়ার চলন ছিল খুব, এতে থাকত কন্ডম, সাবান, সিলভার নাইট্রেট দ্রবণ (কখন পটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেট দ্রবণ), ক্যালোমেল অয়েন্টমেন্ট। বর্তমানে পদ্ধতিটি বিশেষ করে রাসায়নিক উপকরণগুলি বহুলাংশে পরিত্যক্ত।

একদা জনপ্রিয় স্থানীয় রাসায়নিক প্রতিষেধক ব্যবস্থা বলতে বুঝি: বীর্ষপাতের অব্যবহিত পরেই সজোরে মুত্রত্যাগ এবং সাবানজল দিয়ে গোপনাদ, জঘনদেশ (পিউবিক অঞ্চল), অণ্ডকোষ, পেরিনিয়ম (মূলাধার), উরুর উর্ধ্বভাগ পরিষ্কৃত। পুরুষের সম্মুখযুগ্মনালীতে ৩০ মিলি লিটার পরিমাণ ১০% সিলভার নাইট্রেট দ্রবণ প্রয়োগ এবং পাঁচ মিনিট কাল ধরে রাখা। সবশেষে ৩০% ক্যালোমেল অয়েন্টমেন্ট প্রাকালিত অঙ্গসমূহে প্রয়োগ। কিংবা

এসবের পরিবর্তে শুধু পটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেট দ্রবণ দিয়ে পূর্বোক্ত অঞ্চল-সমূহের খোঁজকরণ।

সজোরে মূত্রত্যাগ এবং সাবানজল কিংবা পটাশিয়াম পারম্যাঙ্গানেট দিয়ে পরিষ্কার, এসবে রোগপ্রতিরোধী কোন গ্যারান্টি নেই। তাছাড়া, পারদঘটিত মূলম কিংবা সিলভার নাইটেট দ্রবণের কার্যকারিতায় গুরুতর সন্দেহ আছে। স্থানীয় বীজাণুনাশকতা যদিবা কার্যকরী হয় ফলাফলটা হবে আপাতসুন্দর। অর্থাৎ লক্ষণাবলী অদৃশ্য হলেও রোগটি ভেতরে ভেতরে থেকে যাবে। আর কে না জানে, রোগটি চিকিৎসিত না হয়ে গুপ্ত থাকার পরিণাম কী ভয়ঙ্কর! অধিকন্তু, প্রায়শঃ অব্যবহৃত থেকে যায়। কারণ, প্রয়োগ করার ঝামেলা বিস্তর, কোথায় রতিশেষে একটু প্রশান্তি উপভোগ, তা নয়, চার দফা কর্মসূচীর ঝামেলা। এতশত ব্যস্তাট মেনে নিতে কজনাই বা রাজী হবে? দ্বিতীয়তঃ, প্রয়োজনের সময় এসবের নাগাল মেলে না, আর যদি বা হাতের কাছে থাকে এসব এতই অবাস্তব, এতই আনপ্রায়কটিক্যাল যে রতিক্রান্ত ব্যক্তির অনীহাই প্রবল হয়ে ওঠে। একে গ্রহণযোগ্যতা মাত্রাতিরিক্তভাবে কম, তায় কার্যকারিতা শূন্যের কোঠায়, আজ আর তাই এশ্বার নাম করে না কেউ। আমরাও না।

আবরণীমূলক পদ্ধতিটি—অর্থাৎ কন্ডম্—কিন্তু মন্দের ভাল। কন্ডম্ হচ্ছে পুরুষাঙ্গের বর্ষবিশেষ এবং সত্যি কথা বলতে কি এস-টি-ডি নামক অদ্ভাঘাত নিবারণের উদ্দেশ্যেই প্রথম প্রবর্তিত। পুরুষের ক্ষেত্রে রোগ-সংক্রমণের আশঙ্কা (বিশেষ করে গণোরিয়ার) সংপরোনাস্তি তিরোহিত হয় নিয়মিত কন্ডম্ ব্যবহারে এবং অঙ্গসংযোগের পূর্বেই। নারীর জন্তে এজাতীয় আব্রাবরণ হচ্ছে ঘোনিবর্ম (ভ্যাজিগ্যাল শীথ), যার প্রতিরোধক ক্ষমতা ভুলনা-রহিত তবুও কিনা অপ্রচলিত, কারণ এবর্ম আদৌ রতিগ্রাহ্য নয়, কি পুরুষ কি নারী কারুরই মন ভরে না। আর আছে ডায়াফ্রাম্, সার্ভাইক্যাল ক্যাপ, এসব দিয়ে শুধু মাত্র জরায়ুগ্রীবা রক্ষা করা যায়।

কন্ডম্ (কিংবা ডায়াফ্রাম্-সার্ভাইক্যাল ক্যাপ্) সহজলভ্য তথাপি এস-টি-ডি ক্রমবর্ধমান। কেননা জেনে শুনেও, কিংবা হাতের কাছে থাকলেও, কন্ডম্ ব্যবহৃত হয় না অনেক ক্ষেত্রেই। যেমন ধরুন, দ্বিষ্টাৎ মিলনে কন্ডম্ কোথায়? গোপন অভিশায়ে কন্ডম্ প্রাধান্যঃ বিস্তৃত। সংসর্গিতা নারীতে প্রবল আস্থা অর্থাৎ ঐ নারী রোগমুক্তা এই মিথ্যা কান্ডালে কন্ডম্ সন্নিবেশিত অধিকন্তর রতিক্রান্তাঙ্গের লোভে। কন্ডম্ ব্যবহারের কার্যপটী



নিহিত কখন অবহেলা ও অসতর্কমনস্কতায়, কখনবা আত্মসংশয় দ্বার-  
ফলাফল, যেমন মস্তপান, অতিউত্তেজনা। তাছাড়া প্রতিটি সম্ভাব্য রোগ-  
সংক্রমণের বর্ষ তো নয় এই আবরণী? লিঙ্গমূল, জরদেহ, উরুর উর্ধ্বভাগ,  
আঙ্গুল, মুখাবয়ব কি দিয়ে ঢাকবেন?

ঔষধাদি সহযোগে রোগনিবারণের প্রচেষ্টা সাম্প্রতিককালের। এই উদ্দেশ্যে  
কোন এ্যাক্টিবায়টিক, সচরাচর পেনিসিলিনই ব্যবহৃত, অতিউচ্চ মাত্রায়  
পেনিসিলিন ইঞ্জেকশন, কচিং কখন পেনিসিলিন বাড়ি। সংসর্গের পরই কিংবা  
সংসর্গের পূর্বে।

সঙ্গকামী কিংবা সংসর্গিত পুরুষে (এবং নারীতে) এজাতীয় এ্যাক্টিবায়টিক  
প্রয়োগ কোন কোন রোগ প্রতিরোধে সমর্থ, এটা সত্য। কিন্তু অসুবিধা  
আছে অনেক, এও সমান সত্য। দৃষ্টান্তস্বরূপ বলা যেতে পারে, সিফিলিস  
লুকায়িত থেকে যাওয়ার সম্ভাবনা সমধিক। কতিপয় বর্ষ অতিক্রান্ত হলে  
রোগটি যখন প্রকাশিত হবে তখন হয়ত অনেক ক্ষতি হয়ে গেছে। দ্বিতীয়তঃ,  
আশার ছলনায় বিভ্রান্ত হন অনেকেই। অর্থব্যয় আর সূচীপ্রয়োগের যাতনায়,  
এসবই অকারণ কেননা প্রায়ই দেখি এপ্রতিশ্রুতি মিথ্যা প্রমাণিত। প্রতিটি  
রতিবাহিত ব্যাধিতে পেনিসিলিন কার্যকরী নয় যে!

নিবারণমূলক ব্যবস্থা হিসেবে আগেভাগেই এ্যাক্টিবায়টিকের শরণ বিপজ্জনক,  
মারাত্মক। এজাতীয় চিকিৎসা সর্বত্রই নিন্দিত এবং ডাঃ এ. কিং, আর. এল.  
মর্টন প্রমুখ কোন বিশেষজ্ঞেরই অস্বীকার পাওয়া যায়। অতএব সর্বথা পরিত্যাগ।  
শুধু মাত্র একটি ক্ষেত্রে এনিয়ম শিথিল করা যেতে পারে, গর্ভাবস্থায় শেষের  
দিকে সিফিলিসের তিলমাত্র আশঙ্কায় পেনিসিলিন বিধীয়তে।

এযাবৎ আলোচিত তথ্য থেকে এটা স্পষ্টতঃই প্রতীত যে, সবচেয়ে সোজা  
ও সবচেয়ে ভাল প্রতিষেধক, যা প্রত্যেক পুরুষেরই রুটিনমাসিক প্রয়োগ করা  
উচিত সেটা হল কন্ডম্। এবং কন্ডম্ যদি ফেটে যায়, খসে যায় সাবানজল  
দিয়ে প্রক্ষালন এবং সঙ্গে সঙ্গে মুক্ত্যাগ। নারীর ক্ষেত্রে রইল বীজাণুনাশক  
জলের ডুগ এবং সাবানজল দিয়ে বহির্দেহে ধোতকরণ। ডায়াফ্রাম কিংবা  
বার্ভাইক্যাল ক্যাপ্ প্রয়োগে শুধু মাত্র জরায়ুগ্রীবা সুরক্ষিত করা যায়।

প্রশ্ন উঠতে পারে, বিনা প্রতিরোধক ব্যবস্থায় প্রতিব্যাপার ঘটে গেছে,  
তখন? তখন বলব, যা হওয়ার তা তো ঘটেই গেছে, তাকে তো আর  
কোন যাতে না। অতএব শাস্তিচিন্তে অপেক্ষা করুন ত্রিশটি দিন। এই  
সময়ে সতর্ক দৃষ্টিপাত করুন নিজদেহে, বিশেষ করে নিম্নাঙ্গে। কোন উপসর্গ,

কোন লক্ষণ বিকশিত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই পরীক্ষা করান। কিন্তু কোনমতেই এ্যাক্টিবায়টিক নয়। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, এইমাত্র উল্লেখ করা সতর্কতা পূর্বোক্ত ক্ষেত্রেও অর্থাৎ কিছু ব্যবহৃত হলেও প্রযোজ্য। রতিকালীন প্রতিবেদক ব্যবস্থা থাক চাই নাই থাক, সেই সতর্কতা, অপেক্ষা আর নিরীক্ষণ যার মূল মন্ত্র, যেন অতদ্রুত গ্রহরীর মত সজাগ থাকে।

### আপাতিক বীজাণুদূষণে সতর্কতা

রত্নিজ ব্যাধি কবলিত ব্যক্তিদের ছুটি ব্যাপারে সতর্ক থাকা বাঞ্ছনীয়। প্রথমেই সচেতন হতে হবে আপাতিক বীজাণুদূষণ প্রতিরোধের ক্ষেত্রে। এবং রোগবিস্তারে নিজের যেন সক্রিয় কোন ভূমিকা না থাকে। এসবই সম্ভব কয়েকটি নিষেধ আর কয়েকটি বিধি পালনে।

নিষিদ্ধতার উল্লেখ করতে গিয়ে প্রথমেই বলব, ডাক্তারের অহুমতি বিনা বিবাহ নৈব নৈব চ। চিকিৎসা চলাকালে এবং ‘ফলো আপ’-এর সময়ও ( কখন পূর্ণকাল, কখনবা খণ্ডকাল ) কোন সহবাস নয়, সুরাপানও না।

এবারে বিধি প্রসঙ্গ। সাধারণ স্বাস্থ্যবিধির নিয়মকানুন অক্ষরে অক্ষরে মেনে চলা উচিত। যেমন, ক্ষতস্থানের পূঁজুরক্ত সাবধানে নর্দমায় ফেলে দিতে হবে। পরিধেয় অন্তর্বাস ( আণ্ডারওয়্যার, জাম্বিয়া, শেমিজ, ব্রীফ ইত্যাদি ) এবং তোয়ালে-গামছা স্বতন্ত্র করে রাখাই ভাল। কাপ-ডিস, গ্লাস, খালাবাসন, চিকনী, বিছানা ভিন্ন করে না রাখলেও ক্ষতি নেই, যদি না ঠোঁঠ বা মুখাভ্যন্তরে কোন ক্ষত কিংবা দেহের সর্বত্র চর্মরোগ ব্যাপ্ত থাকে ( অবশ্যই লিক্যালিসের দ্বিতীয় দশাভুক্ত হওয়া চাই )। চক্ষুদূষণের ভয়ঙ্করতা সম্বন্ধে সজাগ হোন, এই উদ্দেশ্যে নিজ গোপনাজ স্পর্শ করলেই হাত দুটি সাবান দিয়ে পরিষ্কার করাই ভাল। আরও ভাল হয়, কণায় বলে সাবধানের মার নেই, যদি কয়েক-দিনের জন্তে বালক-বালিকার সঙ্গে একত্র শয়ন কিংবা সান্নিধ্য বন্ধ রাখেন।

অনুরূপভাবে সতর্কতার পাঠ নেবে স্বস্থ ব্যক্তিও। অগ্র গোপনাজের সান্নিধ্যে এলেই হাত ধুতে হবে। অপর ব্যক্তির সঙ্গে শয়ন নয়। অপরের মুখে দেওয়া জিনিস ( খালাবাসন, কাপডিস, গ্লাস ) কিংবা ব্যক্তিগত দ্রব্যসমূহ ( ক্রমাল, টুথব্রাশ, স্পঞ্জ, ডুশ, তোয়ালে, গামছা ) কদাচ ব্যবহার করবেন না। লক্ষ্য রাখবেন, টয়লেট সিট কিংবা টয়লেট কমোড যেন আপনার গোপনাজ স্পর্শ না করে।

## গর্ভকালীন সতর্কতা

জন্মগত সিকিলিস এবং নবজাতকের গণোরিয়া সম্পূর্ণরূপে নিবারণ ব্যাধি। গর্ভবতী হলেই প্রত্যেক রমণীর কটন রক্তপরীক্ষা করা হয় সিকিলিসের জন্মে, এহেতু এজাতীয় ভয়াল ব্যাধি বর্তমানে অতিশয় অল্পদৃষ্ট। অধিকন্তু, একদা সিকিলিসগ্রস্ত রমণী গর্ভবতী হলেই (এবং যতবারই গর্ভবতী হবেন) এক কোর্স পেনিসিলিন ইন্জেকশন দেওয়া হয়। এবং সিকিলিস রোগাক্রান্ত স্বামীর ছু বছর ‘ফলো আপ’-এর সময় স্ত্রী গর্ভবতী হলে এই একই সতর্কতা।

প্রসবের পর নবজাতকের চোখ দুটিতে ঔষধ প্রয়োগ করাই নিয়ম, ফলে নবজাতকের গণোরিয়া সম্পূর্ণরূপে প্রতিহত করা সম্ভব হয়েছে।

## প্রাকবিবাহ সতর্কতা

প্রাকবিবাহ সতর্কতার দুটি তরঙ্গ। এক, সেক্স এডুকেশন অর্থাৎ যৌন শিক্ষা। যৌন শিক্ষার সিলেবাস যে খাঁচেই রচিত হোক না কেন, যে দেশেরই হোক না কেন, একটি অবশ্যপাঠ্য তালিকা: রতিবাহিত ব্যাধি। প্রতি (টিন-এজার্স) নওলকিশোর এবং প্রত্যেক প্রাপ্তবয়স্কদের তো বটেই, এবিষয়ে কিছু জ্ঞান থাকা উচিত। যেমন:

অবাধ যৌন সম্পর্ক সব সময়ই রতিবাহিত ব্যাধির আশঙ্কা বিজড়িত। এব্যাধি ভয়ঙ্করভাবে সংক্রামক এবং সংসর্গেরই ফলাফল। এবং এব্যাপারে কাউকে বিশ্বাস করতে নেই, নরনারীমাত্রই ব্যাধিগ্রস্ত হতে পারে। জানতে হবে, রতিবাহিত ব্যাধির প্রধান উপসর্গ কী এবং পরিণামে কী ভয়ঙ্কর হতে পারে। লক্ষণ দেখা দেওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই ডাক্তারের সঙ্গে যোগাযোগ বাঞ্ছনীয়। মনে রাখবেন, স্ত্রী-চিকিৎসার মূল্য অনেক এবং একবার ব্যাধিকবলিত হলে সারাজীবনের মত অনাক্রম্যতা মেলে না।

প্রাকবিবাহ প্রস্তুতি আরেকটি তরঙ্গ। প্রাকবিবাহ প্রস্তুতির অঙ্গ হিসেবে রতিবাহিত ব্যাধির পরীক্ষার প্রয়োজনীয়তা স্বীকৃত প্রায় প্রতিটি সভ্য দেশেই। যেমন, আমেরিকার অধিকাংশ রাষ্ট্রে বিবাহেছু নরনারীকে সিকিলিসের জন্মে রক্তপরীক্ষা করাতে হয় এবং কতিপয় রাষ্ট্রে প্রয়োজনীয় গণোরিয়ার জন্মে পরীক্ষা। ফ্রান্সে ‘ম্যারেজ লাইসেন্স’ বিনা বিবাহ বৈধ নয়, এই উদ্দেশ্যে প্রতিটি বিবাহার্থীকে রতিবাহিত ব্যাধির ছাড়পত্র অবশ্যই দাখিল করতে হবে। হল্যান্ডে, অস্ট্রিয়া, জার্মানী, বেলজিয়মে এরকম প্রস্তুতির রেওয়াজ আছে।

আমাদের দেশে এতটা হয়ত সম্ভব নয়। কিন্তু যে হায়ে অবাধ মেলামেশা:

ক্রমবর্ধমান, কিছু সতর্কতার প্রয়োজন আছে বৈকি! বিশেষ করে হুঁটি ক্ষেত্রে। এক, রতিআত্মাদিত নরনারীর ক্ষেত্রে। আমরা জানি, খেচ্ছা-চারিতার অতএব কি বহুমুখী পুরুষের, কি ব্যভিচারী নারীর প্রধান বিপদ রতিবাহিত ব্যাধি। এও জানি, নিষিদ্ধ রতিআত্মাদনের এই একই পরিণাম, স্তব্রাং বারেকের তরেও রতিআত্মাদিত পুরুষেরও, এবং নারীরও। কাজে কাজেই এঁদের উচিত নয় কি নিজেদেরকে পরীক্ষা করিয়ে নেওয়া, বিশেষ করে গণোরিয়া এবং সিকিলিসের ক্ষেত্রে। সংসর্গমাজেই যখন এবংবিধ রোগ-সংক্রমণের আশঙ্কা, তখন পরীক্ষায় দোষটা কোথায়! নিশ্চিত হয়ে বিবাহিত হওয়াই তো সঙ্গত।

হুঁ, পুনর্বিবাহের ক্ষেত্রে এবংবিধ সচেতনতা অবশ্য প্রয়োজনীয়। পুরুষের দ্বিতীয় বিবাহ, বিধবা বিবাহ এবং বিবাহবিচ্ছিন্নদের বিবাহ—একপ পুনর্বিবাহে রতিবাহিত ব্যাধি সংক্রমিত হতে দেখেছি, স্বামী থেকে দ্বীতে, এমনকি দ্বী থেকে স্বামীতেও। তাই না সতর্ক করে দিচ্ছি আপনাদের।

### কয়েকটি জিজ্ঞাসা

কি করে জানা যাবে ঐ নারী ( কিংবা পুরুষ ) রোগগ্রস্ত? মাহুয দেখে কি চেনা যায়? না, যায় না। জানার কোন উপায় নেই সম্মুখস্থ ঐ হাসিখুশি নারীটি গণোরিয়া রোগগ্রস্ত কিংবা ট্রামের একই আসনে বসা বিষণ্ণ পুরুষটি সিকিলিসের চিকিৎসাধীন। রতিবাহিত ব্যাধিসমূহের বাসা গোপনাঙ্গে এবং প্রকৃতিও গোপন, স্বভাবতঃই প্রতিকলিত হবে না রোগাক্রান্ত ব্যক্তির আচরণে কিংবা মুখাবয়বে।

আরেকটি জিজ্ঞাসা, কেমন করে, কি ভাবে, কি দেখে বেছে নেব রোগরহিত নারীকে? শ্বেতপ্রদরযুক্তা নারী কি ব্যাধিগ্রস্তা? এঁদের ধারণায় এমন কোন লক্ষণ আছে যা দেখেই বুঝতে পারা যাবে নারী রোগাক্রান্ত। না, তেমন কিছু নেই। বিনা ল্যাবরেটরি পরীক্ষায় ডাক্তারের পক্ষেও যেটা করায়ত্ত নয়, সেটা কি সাধারণ মাহুযের পক্ষে সম্ভব? এক কথায়, অসম্ভব। এমনকি শ্বেতপ্রদরেও স্থিরনিশ্চয়তা নেই। এমনটি যদি হত বোনিভ্রাব দেখলেই এস-টি-ডি উচ্চারণ করতে হবে, তাহলে তো নিজ দ্বীকেই বনবাসে পাঠাতে হয়!

শেষের জিজ্ঞাসাটি অ্যাকাডেমিক। লিঙ্গস্বক্ছেদন কি প্রতিষেধক?

অগ্রচ্ছদা আবৃত অঙ্গল উষ্ণ ও আত্ম, এই হেতু রতিবাহিত ব্যাধির

বীজাণুসমূহের অস্বচ্ছ পরিবেশ রচনায় সিদ্ধহস্ত। একারণে অগ্রচ্ছদাযুক্ত পুরুষের নাকি সহজেই গণোরিয়া সিকিলিস হয়। আর হয় জননঅঙ্গে আঁচিল ও হার্পিস। পক্ষান্তরে অগ্রচ্ছদাবর্জিত পুরুষদের লিঙ্গাগ্র অনাবৃত থেকে থেকে লিঙ্গাগ্রচর্ম ক্রমশ, কর্কশ, মোটা হয়ে ওঠে এবং বীজাণুদূষণে প্রচণ্ড বাধা দেয়। ফলে অগ্রচ্ছদাযুক্ত পুরুষদের তুলনায় অগ্রচ্ছদাবিহীন পুরুষ রতিজ ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হয় অনেক অনেক কম। এমনকি এও বলতে শোনা গেছে ত্বক্ছেদনকারীদের মধ্যে সিকিলিস অস্ত্রাত বলাই ভাল। কিন্তু এসব বক্তব্যের সমর্থনে সুদৃঢ় তথ্য প্রমাণাদির অভাব বড় বেশী। তাছাড়া বাস্তবে দেখব, ত্বক্ছেদনকারীরা অনাক্রম্য নয়, রতিবাহিত ব্যাধি এদেরও হয়। একমাত্র যুক্তি এই যে, ত্বক্ছেদন করানোর অর্থ এস-টি-ডি রোগে বর্ম পরানো নয়। আর এটাই যদি সত্য হত, শিল্পপরায়ণ পুরুষমাত্রই এই অপারেশনের আশ্রয় নিত সর্বাগ্রেই।

## অতিসতর্কতা

কথায় বলে, সিঁহুরে মেঘ দেখে পোড়া গরু ডরায়। কথাটা মিথ্যে নয়। এস-টি-ডি ভাবনাই বড় সাক্ষী। দেখা গেছে, ভি-ডি ক্লিনিকে আগত ব্যক্তিদের মধ্যে শতকরা কুড়িজনের চিকিৎসা নিম্নয়োজন। অর্থাৎ ক্লিনিক আগমনের একমাত্র হেতু ভি-ডি ভাবনাই।

একটা সংসর্গ ঘটে গেছে, তারপর থেকে সদাই উৎকণ্ঠিত, ঐ বুঝি আসে। তারপর গোপনাঙ্গে একটা কিছু হলেই হল, সবই কিনা রতিবাহিত ব্যাধি রূপে প্রতিভাত হবে। তখন পুরুষালের যে কোন ঘা, যে কোন ক্ষীতি, যে কোন চর্মরোগ, এমনকি সামান্য খোসপাঁচড়া দাদ চুলকানিও কাঁপন ধরিয়ে দেবে। তখন নির্দোষ জনন-গীড়কা এবং লাধারণ আঁচিলও সঙ্গদোষে এস-টি-ডি-তে রূপান্তরিত। এসবই দেখেছি স্বয়ং।

কিংবা কোন সিনেমা দেখেছে, কোন বই পড়েছে এবং সেইমত নিজের সঙ্গে মিলিয়ে নিতে যায়। আসলে কোথাও একটা মিল পেলেই ভয়ে মরে। বস্তুত: ‘পাপের পথে’ ( বাংলা ) এবং গুপ্তজ্ঞান ( হিন্দী ) চিত্র প্রদর্শনকালে ভীতসন্ত্রস্ত অনেক যুবকের দেখা পেয়েছিলাম। একটা সত্য ঘটনা বলি।

“অবিবাহিত যুবক। কেরাণী। বয়স ২৭। আজ প্রায় তিন মাস হল লিঙ্গের গোড়ার দিকে একরকম জালা বা ব্যথা প্রায় রোজই অস্বভব করছি।

এটা সাধারণতঃ বেলা ১১।১২টা থেকে আরম্ভ হয়। আর ঐ সময় থেকে ঘন ঘন প্রস্রাব পায়। প্রস্রাব করার সময়ও একটু জ্বালা করে। লক্ষ্য্য ৬।৭টার পর আশ্বে আশ্বে এটা কমে যায়। প্রস্রাব এক ধারায় হয়। লিঙ্গে বা তার চারপাশে কোথাও ঘা নাই। লিঙ্গমুখ দিয়ে কোন পুঁজ বা শ্রাব পড়ে না, তবে টেপাটেপি করলে একটা জলের মত কি যেন সাদা ক্ষরণ বেরিয়ে আসে। প্রায় ৪ মাস আগে একটি মেয়ের সান্নিধ্যে আসি, নারীর উত্তপ্ত অঙ্গের তপ্ত সৌরভ শুধু সেদিনই পেয়েছি। অঙ্গসংযোগ বাদ দিয়ে সমস্ত রকমের কাম-কাজী উপভোগে সেদিন প্রচণ্ড রকমের উত্তেজিত হয়েছিলাম। শেষে এই উত্তেজনার নিবৃত্তি করি পাণিমেহনে। তারপর আর কোনদিন মিলিত হওয়ার সুযোগ পাই নাই। মূত্র পরীক্ষা করাইয়াছি। কোন দোষ নাই। ‘ইউরিক্যাল স্মিয়ার’ পরীক্ষাতে কিছু নাই। কিন্তু এখন রতিজ্ব ব্যাধিতে আক্রান্ত হয়েছি কিনা বুঝতে পারছি না। জ্বালা যন্ত্রণা এবং সাদা ক্ষরণ হেতু ভি-ডি ভাবনা কিছুতেই যায় না।”

এই মাত্র উল্লেখ করা ইতিহাস যদি সত্য হয়, পূর্বোক্ত যুবকের রতিবাহিত ব্যাধি যে হয়নি, এপ্রতিশ্রুতি দিতে রাজী আছি। সমর্থনে তিনটি যুক্তির উল্লেখ করব। এক, মূত্র পরীক্ষায় ও ইউরিক্যাল স্মিয়ার পরীক্ষায় কোন দোষ পাওয়া যায়নি অর্থাৎ গণোরিয়া হয়নি। দুই, লিঙ্গে বা তার চারপাশে কোন ঘা হয়নি অর্থাৎ সিকিলিস বা শ্রাংক্রয়েড কোনটারই মোহর পড়েনি। তিন, সবচেয়ে বড় কথা হল কোনরকমের অঙ্গসংযোগ হয়নি আর বিনা সহবাসে এসব ব্যাধি বড় একটা হয় না।

এর পরও দুটি প্রশ্ন থেকে যাচ্ছে, লিঙ্গমূলে এবং প্রস্রাবকালে জ্বালা যন্ত্রণা কেন? এবং লিঙ্গপীড়নে যেটা ক্ষরিত হচ্ছে সেটা তবে কী? প্রথমটির হেতু পেলভিক কন্ডেসেশন বা বস্ত্রপ্রদেশে রক্তসঞ্চয়জাত উপসর্গ\*। এর হাত থেকে রেহাই পাওয়ার প্রকৃষ্ট উপায় রতিস্বস্থতি পরিহার এবং উত্তেজনা নিবৃত্তি। দ্বিতীয়টির জন্তে স্বয়ং যুবকই দায়ী, দায়ী তার কার্যকলাপ, তার অজ্ঞতা। গণোরিয়া-ভাবনায় গ্রস্ত হয়ে পুনঃপুনঃ লিঙ্গপীড়নপূর্বক দেখতে চায় কোন কিছু ক্ষরিত হচ্ছে কিনা। এবংবিধ কার্যকলাপে মূত্রনালীস্থিত ঝিল্লী থেকে কিছু কোষরাজি খসে পড়ে, এইসব কোষরাজি স্বভাবজ আর্দ্রতার সঙ্গে মিলেমিশে একপ্রকার ধূসর ক্ষরণ সৃষ্টি করে, এটাই শেষমেঘ মূত্রধার দিয়ে নির্গত হয়ে ধন্দ জাগায়। এখন একে যদি গণোরিয়া ক্ষরণ—অজ্ঞতাবশতঃ ঠিক তাই ধরে নেয় অনেকেই—ভেবে বলি, সে দোষটা কার? প্রশ্নকৃতঃ বলে,

রাখা ভাল, স্বাভাবিক উদ্ভেজনাঙ্করণেও\* একুণ মতিভ্রম হতে পারে। মতিভ্রম হতে পারে প্রাষ্টেট ক্ষরণে\*, যা নির্গত হয় কৌণ দিয়ে মলত্যাগের সময়।

দেখা গেল, অতিসতর্কতার আরেক নাম অকারণ উৎকর্ষা—ভি-ডি ভাবনা। রোগলক্ষণ নেই, আছে শুধু হঠাৎ সংসর্গের ইতিহাস। তারপর শুরু হয় ভাবনা চিন্তা, আকাশছোঁয়া এবং বাঁধ ভাঙা জলস্রোতের মতই দুর্বার। তখন ছুটে যায় ডাক্তারের কাছে। অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এহেন উৎকর্ষা, হোক অকারণ তথাপি স্বাভাবিক এবং সহজেই নিবৃত্ত করা যায়। দৈহিক পরীক্ষা, ল্যাবরেটরি পরীক্ষা (বিশেষ করে গণোরিয়া এবং সিকিলিসের) এবং সর্বোপরি আশ্বাসন, এই তিনের পরশ পেলেই রোগী শান্ত থাকে।

কতিপয় ক্ষেত্রে এসব ভয়ভাবনা আরও গভীরভাবে প্রোথিত। উৎকর্ষা এখানে প্যানিক-এরই উন্টো পিঠ। ভাবনা তখন আর ভাবনা নয়, ফোবিয়া অর্থাৎ ভি-ডি ভাবনা হয়েছে ভি-ডি ফোবিয়া। শত বৃষ্টিয়ে দিলেও ভি-ডি ভাবনা কাটে না, ডাক্তারের কাছে বারবার ফিরে আসে, সামান্য কিছু অদলবদল হলেই আত্মবিশ্বাসে চিড় ধরে। সামাজিক যুগযন্ত্রণায় ক্লিষ্ট বলেই হয়ত একই অভিযোগ করে বারংবার। বিশেষ করে সেই সব ক্ষেত্রে যেখানে লগ্নিকভাবে রোগনির্ণীত হয়নি (বিশেষ করে ল্যাবরেটরি পরীক্ষার সাহায্যে) অথচ এক বা একাধিক কোর্স চিকিৎসা হয়ে গেছে। আমার দেখা এক রোগীর ঘটনা বলি।

“একদিন আমার চেম্বারে বিষণ্ণবদন এক কৃষ্ণদেহী যুবকের আবির্ভাব, পূর্ণ নিরাময়তার জন্তে সকাতির অমুরোধ জানানেন। জিজ্ঞাসায় জানা গেল, অবিবাহিত, কেরাণী, বয়স ২৪। প্রবল কামতাড়নায় বিদ্ধ হয়ে একদা লিপ্ত হয়েছিলেন অর্ধবৎ নারী সংসর্গে এবং সেটাই তার কাল হল। বইপস্তর কিছু পড়েছেন, কিছু কিছু শুনেছেনও, বেস্তাগমনের বিষয়ময় পরিণাম ভি-ডি। তাই অবসর পেলেই খতিয়ে দেখেন ভি-ডি কি তাকে ছুঁয়ে গেছে। এভাবে একদিন আবিষ্কৃত হল, লিঙ্গাগ্নের শেষভাগের উঁচু মতন জায়গায় (অর্থাৎ লিঙ্গগ্রীবায়) ছোট ছোট দানার মত কতকগুলি ফুসুড়ি, আর যায় কোথা, সঙ্গে সঙ্গে ধাবিত হলেন জর্নৈক এম-বি-বি-এস-এর ডাক্তারখানায়। তিনি এক কোর্স পেনিসিলিন ইন্ট্রেকশন দিলেন, আশ্বাস দিলেন সম্পূর্ণ আরোগ্যতায়। সেই ফুসুড়ি কিন্তু থেকেই গেল, তা দেখে আর এক চিকিৎসকের শরণাপন্ন

\*সংপ্রণীত ‘বৌদপ্রসঙ্গে’ গ্রন্থে বিশদ আলোচনা হাড়িয়ে আছে

হলেন, এখানেও একাধিক কোর্স ঔষধ প্রয়োগ। এতৎসঙ্গেও রোগের উপশম হল না বলেই আমার কাছে আগমন।

পরীক্ষা করে দেখা গেল, ঘটনাটি সম্পূর্ণরূপে ভি-ডি ভাবনাই। কারণ ঘেঁটা নিয়ে মাথাব্যথা সেটা আসলে জেনিট্যাল প্যাপিলি বা জনন-গীড়কা (লিঙ্গ আলোচনার ক্ষেত্রে আমার অল্প বই ধৌনপ্রসঙ্গে দ্রষ্টব্য)। অধিকন্তু, রোগের লক্ষণাবলী সংসর্গের শুরু থেকেই আশ্চর্যজনকভাবে অল্পপস্থিত এবং সিফিলিস-গণোরিয়ার পরীক্ষাসমূহ সম্পূর্ণতঃ নেগেটিভ। শুধু ব্যাপারটা আত্মোপাস্ত ব্যাখ্যা করে রোগীকে সেদিন আশ্বস্ত করেছিলাম। প্রতিশ্রুতিও দিয়েছিলাম ভি-ডি তাকে কলুষিত করেনি।

কিন্তু এর পরেও তিন তিনবার এসেছিলেন আমার কাছে, বিয়ের আগে ছুবার এবং বিয়ের পরে একবার। বিয়ের কয়েক মাস আগে আত্মজটিক উপসর্গ নিয়ে আলোচনা এবং কয়েক সপ্তাহ আগে ল্যাবরেটরি পরীক্ষা পুনরুষ্ঠিত হয়েছিল মানসিক নিশ্চিন্ততার ক্ষেত্রে।

১৯৭৬-এ বিয়ে করেও নিস্তার নেই। পুরাতন সেই আতঙ্ক নতুন করে দেখা দিল, অগ্রচ্ছদায় ঘর্ষণজাত ক্ষীতি এবং লিঙ্গাঙ্গে একপ্রকার চর্মপ্রদাহ আবির্ভাবের সঙ্গে সঙ্গে। এবং পুনরায় ত্রুণপদে আমার কাছে আগমন। কার্যকারণ ব্যাপারটা ভাল করে বুঝিয়ে দিয়েছিলাম আর দিয়েছিলাম সামান্য একটা মলম। এতেই সব উপসর্গ বিদায় নিয়েছিল এবং এখন পর্যন্ত শান্ত আছে।”

ভি-ডি ভাবনা কখন মাত্রাতিরিক্ত, অবশ্যই মুষ্টিমেয় কয়েকটি ক্ষেত্রে। উৎকর্ষা এখানে মারাত্মক এবং লাগাতর, দিবসরজনী একই ভাবনা। আতঙ্ক শুধু যে অকারণ তা নয়, ব্যাপকতমও বটে। তীব্র লজ্জা, ভয়ঙ্কর অহুশোচনা ও মনস্তাপ, কখনবা প্রবল পাপবোধ কিংবা মারাত্মক বিবেকদংশন সকলের চেয়ে বিষমরূপে দেখা দেয়। ব্যাপারটা তখন ‘আবেশজ ক্রিয়া’-তে পর্যবসিত, ভি-ডি অবসেসন। এথেকে মনোরোগ, বিশেষ করে বিষাদগ্রস্ততা দেখা দিতে পারে। ডাক্তারের কাছে রোগীর অকণট স্বীকৃতি (কনফেসন) এবং খোলাখুলি আলাপ আলোচনায় মনের ভার লাঘব হয় এবং রোগীও সেবে ওঠে। অন্তর্ধায় মনোচিকিৎসার প্রয়োজন।

উপসংহারে বলি, গোপনাত্মক মাহুঘের কাছে কেবলি গোপন অজ নয়, পরম সম্পদও বটে। এহেন অঙ্গে তাই কিছু হলেই মাহুঘ আংকে ওঠে। পক্ষান্তরে এটাই যদি দেহের অন্তর্ভুক্ত দেখা দেয় এতটা আতঙ্কভাব-আগ্রস্ত হয় না। এক



অজ্ঞচেতনা তায় অবৈধসংসর্গ বিজড়িত, আর যায় কোথায়, একেবারে সোনার সোহাগা। রতিজ ব্যাধির ভাবনা তখনই দেখা দেয়।

তবুও বলি, গোপনাঙ্ক দেহের আর পাঁচটা অঙ্গের মতই একটা অঙ্গ। অন্তএব অন্ত্রাঙ্গ অঙ্গের রোগও গোপনাঙ্কে প্রকাশিত হতে পারে। এই একই নিয়মে গোপনাঙ্কে চর্মরোগ—খোসপাঁচড়া, দাদ, চুলকানি, আঁচিল—হতে পারে। কিন্তু মাহুষ তখন সব ছেড়ে দিয়ে রতিজ ব্যাধিকেই দোষী করে।

জেনে রাখা ভাল, গোপনাঙ্কে ক্ষীতি, ছোট ছোট ফুসুড়ি কিংবা কোন ক্ষত অথবা কোন চর্মরোগ মাত্রই রতিজ ব্যাধি নয়। পুনর্বীর স্মরণ করিয়ে দিই রতিজ ব্যাধির জন্মে তিনটি ঘটনার সমাবেশ থাকা চাই। প্রথমেই চাই সংসর্গের ইতিহাস। তারপর রতিজ ব্যাধির লক্ষণাবলীর সঙ্গে মিল থাকা আবশ্যক। সবশেষে প্যাথলজি পরীক্ষা দ্বারা অবশ্যই প্রমাণিত হবে। আর এতিনটি নেগেটিভ, বুঝবেন, অল্প কোন রোগ, খুব সম্ভবতঃ কোন চর্মরোগ, হয়ত গোপনাঙ্কে বাসা বেঁধেছে।

সব শেষে বলি, আগে রোগনির্ণয় পিছে ঔষধবিচারী। নইলে পরে বড় মুন্সিলে পড়তে হয়। রোগীর যেমন ভি-ডি ভাবনা কাটে না, ডাক্তারকেও তেমনি কম নাছেহাল হতে হয় না।

## বিবাহ, প্রজনন ও এস-টি-ডি

একদা ভি-ডি কবলিত ব্যক্তির বিবাহ করা কি সাজে? বিবাহ কি হৃৎস্পন্দ হয়েই থাকবে? এবং ভবিষ্যৎ বলতে শুধু কি পুরুষত্বহীনতার গ্লানিই অপেক্ষা করছে? পুত্রকন্টার জনকজননী হওয়াটা কি সম্ভব?—এসব প্রশ্ন প্রায়শঃ জিজ্ঞাসিত।

সুদূরপ্রসারী ফলাফলের জন্মে ভি-ডি যথার্থই সমস্যা, বিবাহযোগ্যতার বিচারে। এপ্রসঙ্গ ‘প্রাক্-বিবাহ সতর্কতা’ পরিচ্ছেদ ( ১৭ পৃষ্ঠা ) আলোচিত। ভি-ডি নামক হিংস্র জন্তুর থাবা পড়লেই, বিবাহপূর্বে চিকিৎসকের পরামর্শ অবশ্য গ্রহণীয়। তখনই বিবাহ করবে যখন আরোগ্যলাভ পূর্ণ, নিদেনপক্ষে রোগসংক্রমণের ক্ষমতা লুপ্ত না হওয়া পর্যন্ত অবশ্যই অপেক্ষা করবে। এক কথায়, চিকিৎসকের পরামর্শ বিনা কেউ বিবাহিত হবে না।

বিবাহ যদি হৃৎস্পন্দ না হয়, বিবাহিত জীবন কেনই বা আপনাকে ছলনা করবে? সত্যি বলতে, দাম্পত্য জীবনে অস্থিী হওয়ার মত কোন

কারণ তো দেখি না। এবং রতিক্রমতাও অটুট থাকবে অর্থাৎ পুরুষের পুরুষত্ব এবং নারীর কামশূক্তি সবই অক্ষত থাকবে। বিবাহিত জীবনের সুখশান্তি একে যেমন ভোগ করবে, অপরকেও তেমনি ( স্বামীকে কিংবা স্ত্রীকে ) দিতে পারবে। এক কথায় দাম্পত্যজীবনে ক্ষতির ছায়া পড়বে না কোনমতেই। কিন্তু দুটি শর্ত অবশ্যই পূরিত হবে—নীরোগ হয়ে বিবাহ এবং ভি-ডি ভাবনা সর্বতোভাবে পরিহার। অশ্রুথায় রাহুগ্রস্ত হতে পারে। যেমন : অচিকিৎসিত সিফিলিস।

সিফিলিস বাদ দিলে রতিবাহিত ব্যাধির সঙ্গে পুরুষত্বহীনতার তিলমাত্র সম্পর্ক নেই। প্রথম কিংবা দ্বিতীয় দশায় নয়, শেষের সেই দশায় নিউরোসিফিলিসের আবির্ভাবে পুরুষত্বহীনতা ঘনিষে আসবে নিশ্চিত। রতিজ ব্যাধির ভয়ে বারবনিতা কিংবা সহজলভ্য নারীর কাছে ব্যর্থতা বিচিত্র নয় এবং এই ব্যর্থতার জের টেনে স্ত্রীর কাছেও অক্ষমতা দেখা দিতে পারে। আরেক ধরনের ব্যর্থতার মূলে আছে অহরহ ভি-ডি ভাবনা। অর্থাৎ কিনা শুধু ভি-ডি ভাবনায় ( ১২ পৃষ্ঠা ) অজ্ঞশিথিলতা সম্ভব। এবং বিধ ভয়ভাবনা হেতু নানান সন্দেহ, জিজ্ঞাসা আর দুশ্চিন্তা—এরূপ পটভূমিকায় ইচ্ছামত অজ্ঞোথান হবে না বলাই বাহুল্য এবং পুরুষত্ব পরীক্ষার আসরে অবতীর্ণ হলেই ব্যর্থতা অনিবার্য। এক রোগীর ঘটনা বলি :

“এরোগ কি কোনদিন সারবে না? আমি কি আর কোনদিন আর দশটা সাধারণ মানুষের মত বিবাহ করে জীবননির্বাহ করতে পারব না। কয়েকদিন থেকে একটা ভীষণ ভয় মনের মধ্যে জেগেছে আমি হয়ত ইম্পোটেন্ট হয়ে যাব। লিঙ্গ হয়ত আর প্রয়োজনে স্ফূট হবে না, হয়ত এরই দরুন বীর্ধে উপযুক্ত পরিমাণে স্রব্ব সবল শুক্রকীট থাকবে না, যার পরিণাম সন্তানহীনতা।”

এবারে প্রজনন প্রসঙ্গ। সিফিলিস দিয়েই শুরু করা যাক। সিফিলিস হেতু বন্ধ্যাত্ব সূক্ষ্ম। এবং একটি ছুটি যদি বা দেখি, অজ্ঞিত সিফিলিস অপেক্ষা জন্মগত সিফিলিসেই দেখব।

তৃতীয় দশাগ্রস্ত প্রদাহজনিত রোগের শিকার হতে পারে পুরুষের অণ্ড, এবং দুর্ভাগ্যক্রমে দুটি অণ্ডই আক্রান্ত, বন্ধ্যাত্ব নিশ্চিত। কিন্তু বাস্তবে, খুবই দুর্লভ।

নারীর ডিম্বাশয় অনাক্রান্ত থাকে বলেই সিফিলিস রোগগ্রস্তা নারীও গর্ভবতী হতে পারে এবং সে সন্তানও বেঁচে থাকে। যাই হোক, সিফিলিস

রোগে প্রজননব্যাপারে কোন বিঘ্ন নেই, যত বাধা বিপত্তি ঐ গর্ভ নমাল পর্যন্ত টেনে নিয়ে যেতে। এজাতীয় এক শত গর্ভের মধ্যে চব্বিশটির নিয়তি হয় গর্ভস্রাব, না হয় মৃত অবস্থায় প্রসব। ছিয়াশিটি গর্ভের সন্তান শেষ পর্যন্ত জীবিত অবস্থায় জন্মগ্রহণ করে, এদের মধ্যে ছাপায়টি অস্থস্থ অর্থাৎ জন্মগত সিকিলিস রোগগ্রস্ত এবং বাকী কুড়িটি স্থস্থ।

গণোরিয়া হেতু পুরুষের বক্ষ্যত্ব একদা চোখে পড়ত খুবই, দুপাশের শুক্রা গুনালী কিংবা এপিডিডিমিস-এর নালীপথ রুদ্ধ হলেই এমনটি হবে। বর্তমানে চিকিৎসা বিপ্লবের স্ববাদে পুরুষের বক্ষ্যত্ব দেখি না। কিন্তু নারীর মাতৃত্বশক্তি লোপ পেতে পারে। নারীদেহে এরোগটি প্রায়ই অচিকিৎসিত থেকে যায়, যার ফলে ভিষাণুবাহীনালা দুটি রুদ্ধ হয়ে বক্ষ্যত্ব ডেকে আনতে পারে।

বাদ বাকী আর যে সব রতিবাহিত ব্যাধি আছে তাদের কারুরই কোন ভূমিকা নেই প্রজনন নামক নাটকে। মানব প্রজননে অতএব সিকিলিস কিংবা গণোরিয়া আক্রান্ত পুরুষের সন্তানহীনতার কারণটি এস-টি-ডি নয়, অন্য কিছু।

মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে, রতিবাহিত ব্যাধি কবলিত ব্যক্তির প্রজনন ক্ষমতা নষ্ট হয় না, কাজে কাজেই এব্যাপারে চিন্তা অকারণ। পূর্বেই ( ১০ পৃষ্ঠায় ) দেখেছি এব্যাধি সন্তানসন্ততিতে বর্তায় না, অতএব জনকজননী হতে বাধা কোথায় ?

## রতিবাহিত ব্যাধি ও সতীত্ব

পুরাতন সংজ্ঞাসারী ডি-ডি খ্যাত প্রতিটি রোগই কুসঙ্গমজনিত কিংবা উচ্ছৃঙ্খলতার ফলাফল। নতুন সংজ্ঞায় রতিবাহিত ব্যাধি নাম দিয়ে আরও যে সব ব্যাধি সংযোজিত হল তার প্রত্যেকটি কিন্তু অবাধ কামচরিতার্থতার পরিচায়ক নয়। এই ট্রাইকোমোনাস জাত প্রদাহ কিংবা মনিলায়াসিস-এর কথাই ধরুন না কেন, সিকিলিস-গণোরিয়া উচ্চারণের সঙ্গে সঙ্গে যে ষ্টিগমা রোগীকে জড়িয়ে ধরে কিংবা যে নৈতিক অধঃপতনের ছবি ল্পষ্ট হয়ে ওঠে সেটা কি এক্ষেত্রেও প্রযোজ্য ? গোপনাঙ্গে আঁচিল, উকুন, স্বেবিজ (চুলকানি) দেখলেই কি মামুষটিকে লম্পট কিংবা ব্যভিচারিণী গোজবুজ করতে হবে ? এযেন তিনের উপপাত্ত আর কি ! শুধু এই রোগটি আছে, বাস্, আর কোন কথা নয়, অসতী হতে বাধ্য। একটি কেস বিবরণী দিই।

॥ আমি এমন এক রমণীর প্রণয়াসক্ত, যার ধারণা সে মা হতে অক্ষম এবং বিবাহিত জীবনের সুখ ও শান্তি স্বামীকে দিতে পারবে না। অব্যাপারে তার কৈফিয়ৎটা এই রকম :

“গত বৎসর এপ্রিল মাসে পরীক্ষা শেষে দিদির সঙ্গে মেদিনীপুরে গিয়েছিলাম। সেখানে তিন দিন থাকার পরই আমার জ্বর হয়। ঐ সময়ে দিদির পরনের শায়াটি পরেছিলাম। অসুস্থ অবস্থায় আমার মাসিক শ্রাব হয়, তিন দিনেই শেষ। তার পর দিন জ্বর ছুটে গেল। সুস্থ হয়ে যেদিন ভাত খেলাম সেদিন কোন একটি কাজ করার জন্তে উঠতে যাব এমন সময় খুব শ্রাব শুরু হল। আমি খুব ভয় পেয়ে গেলাম। পরে দেখি রক্ত নয়, সাদা শ্রাব। সমানে হয়ে চলল, কিছুতেই কমে না, কাউকে কিছু বলি না। বেবি পাউডার ব্যবহার করতে লাগলাম। দুদিন পরে দেখি যন্ত্রণা, ব্যথা, জ্বালা অসহ্য। কাকে বলব? এদিকে সমানে বেড়ে চলেছে। মাকে সংক্ষেপে বললাম। জামাইবাবু ডাক্তারের কাছে নিয়ে গেলেন, তাঁকে সব বললাম। তিনি ওষুধ দিলেন কিন্তু কমে না। ডাক্তারবাবু রোগের নাম বললেন ভেনারাইটিস, যার এই রোগ আছে তার ব্যবহৃত দ্রব্যাদি ব্যবহার করলে এই রোগ হতে পারে।

তারপর আগষ্ট মাসে রেলওয়ে হাসপাতালে গেলাম, ভর্তি হলাম। সেখানে আর এক বিপদ, নার্স টিকিট দেখে বললেন কুমারী মেয়ের এরোগ কেন? দাদার মাথায় বজ্রাঘাত হল, আমিও কঁাদতে লাগলাম। মল মুত্র রক্ত পরীক্ষা হল সবই নির্দোষ, সাতদিন পর ছুটি হয়ে গেল। সবশেষে গেলাম কলকাতায়, এক জেনারেল হাসপাতালে আর এক দফা পরীক্ষা হল। এবার প্রতিপন্ন হল আমার *TRICHOMONAS VAGINALIS* হয়েছে এবং সাতদিনে একুশটি বড়ি খেয়ে এরোগ সেরে গেছে।”

এখন আপনি বলুন আমি কি করবো? প্রণয়িনীর কি মাতৃস্ব শক্তি লোপ পেয়েছে। এবং এরোগ কি অসতীর লক্ষণ? ॥

ট্রাইকোমোনাস জাত যোনিপ্রদাহের লক্ষণ জ্বীর্ণজে জ্বালা যন্ত্রণা, অসহ্য চুলকানি, গন্ধযুক্ত সাদা শ্রাব। এসব উপসর্গ এত প্রবলভাবে দেখা দিতে পারে যে দেখে মনে হবে সাতিশয় পীড়িতা : চলতে কষ্ট, যন্ত্রণায় কাতর, ঘুম নেই। এমন রমণী ডাক্তারের কাছে ছুটে যাবে নিশ্চয়ই এবং এরোগ লম্বন্ধে বিশেষ কিছু জানা না থাকলে রোগিণীর সতীত্ব লম্বন্ধে তুল করা স্বাভাবিক।

এটা সত্য, অধিকাংশক্ষেত্রেই লহবাসের ফলে এরোগটি মাথা চাড়া দিয়ে ওঠে। এও সত্য, প্রায় ৫০%এর মত গণোরিয়া রোগগ্রস্তা রমণী এই একই রোগে ভোগে এবং একারণেই ভি-ডি ক্লিনিকে কোন রমণীদেহে ট্রাইকোমোনাসের অস্তিত্ব পেলেই গণোরিয়া সন্ধানে তৎপর হয়ে ওঠেন ভি-ডি ক্লিনিকের চিকিৎসকগণ। তথাপি এর অর্থ নিশ্চয়ই এই নয় যে শুধু এই রোগের স্ববাদে নারী অসতী হতে বাধ্য। কেন তা বলছি।

বিবাহিত দম্পতিদের মধ্যেও, বিশেষ করে গর্ভাবস্থায় এরোগ আত্মপ্রকাশ করে এবং রতিবাহিত হয়েই। এমনকি স্বামী চরিত্রবান, স্ত্রী কায়মনো-বাক্যে সাক্ষী হলেও। অর্থাৎ কিনা শুধু মাত্র রতিবাহিত এইটুকু তথ্য সঞ্চল করে মাহুষকে কলুষিত করা যায় না। দ্বিতীয়তঃ, রোগসংক্রমণ ব্যাপারটা সবসময়ই পরিষ্কার নয়। এবং অরতিক উপায়েও অর্জিত হতে পারে। প্রকৃষ্ট উদাহরণঃ নিবৃত্তরজ্জ্বা প্রৌঢ়া কিংবা বৃদ্ধা যার মাসিক স্রাব চিরদিনের মত থেমে গেছে, অনার্তবা কুমারী যাকে মাসিক স্রাব এখনও স্পর্শ করেনি, এবং অক্ষতঘোনি রতি-অনাস্বাদিত রমণী—এদেরও এধরনের স্রাব হতে পারে। তাছাড়া এমন অনেক ঘটনা স্বচক্ষে দেখার সুযোগ ঘটেছে, যেখানে ট্রাইকোমোনাস ভ্যাজিনালিস নামক পরজীবী স্ত্রীঅঙ্গে লুকিয়ে আছে অথচ ঐ রমণীর কোন অসুস্থতা নেই, নেই কোন চারিত্রিক বিবর্ণতা।

এখন এটা জলের মতই স্বচ্ছ যে শুধু এই রোগের ইতিহাস যার আছে সেই রমণীর শিরে অসতীর বোঝা চাপিয়ে দেওয়া যায় না। এই একই যুক্তির জাল ছড়ানো যায় শুরুতেই উল্লিখিত অগ্রাঙ্ক রতিবাহিত ব্যাধির ক্ষেত্রে—মনিলিয়াসিস, গোপনাঙ্গে আঁচিল, স্কেবিজ, উকুন।

সচরাচর ভি-ডি বলতে আমরা বুঝি ‘আদি পাপ’-ই এর মূলে। অর্থাৎ কিনা কিছুকাল পূর্বে অবৈধ সংসর্গ ঘটেছে এবং তারই প্রকাশচিহ্ন ছড়িয়ে পড়েছে গোপনাঙ্গে। তার ফলে হয়েছে কি, ভি-ডি নির্ণয়ের সঙ্গে সঙ্গেই যে ছবি চোখের সামনে ভেসে ওঠে সেটা নিঃসন্দেহে চরিত্রহীনতারই ছবি। সতীত্ব-অসতীত্বের প্রশ্নে জনচিত্ত আলোড়িত হয় বড় বেশী, একারণে এব্যাদির নাম বদল হয়েছে সম্প্রতিকালে। নতুন নাম রতিবাহিত ব্যাধি, অসার্থ্য রতি ঘারা বাহিত। শুধু এই কথাটুকু মনে রাখলেই মুঞ্চিল আসান হবে এরকম একটি ভয়ঙ্কর প্রশ্নের।



তু ধু যে বহুদৃষ্ট তা নয়, প্রাচীনতমও। সিকিলিসের চেয়ে দীর্ঘতর ছায়াময় অতীত গণোরিয়ার। ১৪২৫-এ, ইউরোপীয় বৃহৎ মহামারীরূপে যে সিকিলিসের কথা শুনি তার বহু আগে থেকেই গণোরিয়া রোগটির সঙ্গে পরিচিত। অজ্ঞাত নজির আছে চৈনিক পুঁথিপত্রে আর বাইবেলে (লেভিটিকাস পঞ্চদশ)। কতিপয় ডাক্তার-ঐতিহাসিকের ধারণা, গণোরিয়া রোগে প্রায়শঃ দৃষ্ট অগ্রচ্ছদা-প্রদাহের প্রতিষেধক ব্যবস্থা হিসেবে হিক্ররা নাকি প্রবর্তিত করেছে লিঙ্গত্বচ্ছেদনের প্রথা।

গ্রীক ভাষায় গণোরিয়া শব্দটির অর্থ বীর্ষপ্রবাহ (স্রোত অব সীড) এবং প্রথম ব্যবহারের কৃতিত্ব ডাঃ গ্যালেন-এরই, ১৩০-এ। পাশ্চাত্য চিকিৎসা শাস্ত্রের জনক হিপোক্রেটিস-এর কণ্ঠেও ধ্বনিত এতদস্বরূপ ঘটনাপ্রবাহ। পরবর্তী যুগের রোমক সাহিত্যেও উল্লেখিত।

তারপর মধ্যযুগে দেখা পেলাম সিকিলিসের (১৪২৫), তখন গণোরিয়া আর সিকিলিস ছিল একই রোগের দুই পিঠ। অর্থাৎ কিনা সিকিলিস রোগেরই একটি প্রকাশচিহ্ন এই গণোরিয়া, ডাঃ জন হাণ্টার-এর ঐতিহাসিক ভুলই এরকম একটা বিশ্বাস প্রতিষ্ঠিত করতে সাহায্য করেছিল, যেটা চালু ছিল অষ্টাদশ শতাব্দীর শেষভাগেও। শেষে সকল সন্দেহের অবসান ঘটে ১৮৭২-এ, যেদিন এ্যালবার্ট নাইসার নামক জার্মান বৈজ্ঞানিক রোগোৎপাদক বীজাণুটি চিহ্নিত করলেন, আবিষ্কারকের নামেই বীজাণুর নাম 'নাইসেরিয়া গণোরিয়া', সংক্ষেপে 'গণোককাস'। বিজ্ঞানসম্মত এবং কার্যকরী চিকিৎসার সূত্রপাত সালফাজাতীয় ঔষধ প্রবর্তনে (১৯৩০ দশকের শেষ দিকে) এবং ১৯৪৩-এ পেলাম চূড়ান্ত উৎকর্ষ ও নিশ্চিত সাফল্য, পেনিসিলিন আবিষ্কারের সঙ্গে সঙ্গে।

গণোরিয়া রোগের ভয়ঙ্কর বৈশিষ্ট্য : গোপনাঙ্গ থেকে পূঁজ ক্ষরণ। এক ফোঁটা পূঁজের মধ্যে আছে শতসহস্র গণোককাস এবং এপূঁজ সংক্রামক। যেহেতু গোপনাঙ্গ থেকে ক্ষরিত, যেহেতু কামাহুষ্ঠান হচ্ছে সেই সেতু যা দুই ব্যক্তির গোপনাঙ্গে সংযোগ ঘটায়, রোগবিস্তারের প্রকৃষ্ট উপায় অঙ্গসংযোগ। কাজে কাজেই বয়স্ক ব্যক্তিতে প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই রোগটি আমদানি হয় দূষিত সংসর্গের ফলেই।

প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই বললাম এই অন্ত্রে যে, কচিং কখন গণোরিয়া হতে পারে, মিলনের নামগন্ধ নেই তবুও। এঘটনা নিঃসন্দেহে অঙ্গসংখ্যক, আপত্তিক এবং আকস্মিক। প্রধানতঃ শিশুরাই এজাতীয় দুর্ঘটনার বলি হচ্ছে

থাকে, আপতিক বীজাণুদূষণের আশ্রয়স্থল চক্ষু, কখনবা শিশু বালিকা যোনি।  
এপ্রসঙ্গ বাদ দিলে গণোরিয়া সংক্রমণের মুখ্য উপায় সংসর্গ।

প্রশ্ন উঠতে পারে, আমদানিকারক কে? জবাবে বলব, প্রমেহরোগাক্রান্ত  
সংক্রামক ব্যক্তি মাত্রই এবং অধিকাংশ ক্ষেত্রেই মহিলা মারফৎ, এরা উপসর্গ-  
বিহীন অথচ রোগবাহিকা। কখনবা পুরুষ দায়ী। অচিকিৎসিত কিংবা  
অসম্পূর্ণ চিকিৎসা হেতু পুরাতন প্রমেহ রোগাক্রান্ত পুরুষ এরোগ ছড়ায়।  
এবং সেই সমকামী পুরুষও যে রোগবাহক হয়েও উপসর্গবিহীন।

কলামনার এপিথিলীয়ম আছে মুখবিবরে, চক্ষুবর্জকলায় (কনজাংইটাইভা),  
মূত্রনালীতে, ভগোষ্ঠে, জরায়ুগ্রীবাতে এবং এইসব মিউকাস মেমব্রেন বা  
স্লেমময় ঝিল্লী—অক্ষত থাকলেও—আক্রান্ত হতে পারে গণোরিয়া বীজাণু  
দিয়ে। কাজে কাজেই রোগগ্রস্ত ব্যক্তির এক ফোটা পুঁজ যদি এইমাত্র উল্লেখ  
করা অল্পসমূহে সঞ্চারিত হয় বা স্থাপিত করা যায় (ডাইরেক্ট ইনোকিউলেশন)  
রোগটি দেখা দেবে। কিন্তু অগ্রজ, যেমন হাতের অক্ষত চামড়ায়, পুঁজ  
অচিরেই শুকিয়ে যাবে এবং তাপমাত্রারও পরিবর্তন ঘটবে, ফলে কিছুই হবে  
না। এখন আর বুঝতে কষ্ট নেই, কেন মুখবিবর এবং পায়ুদেশ রোগবিস্তারে  
সহায়তা করে, অবশ্য মুখমেহন আর পায়ুকাম, এই দুই কামের আবগফলাফল  
হিসেবে। এও বোঝা গেল, বয়স্ক আক্রান্ত ব্যক্তি নিজের কিংবা শিশুদের  
চোখ হস্তস্পর্শ দ্বারা সংক্রমিত করতে পারে। সংক্রমিত হতে পারে নব-  
জাতকের চক্ষু, দূষিত মাতার প্রসবপথ দিয়ে নির্গত হওয়ার সময়।

আরও কয়েকটি উপায়ে রোগবিস্তারের কথা বলা হয়েছে। রোগাক্রান্ত  
পিতা-মাতা কিংবা পরিচারক-পরিচারিকা মারফৎ। নিজ হস্ত দ্বারা বালিকার  
গোপনাল্য বিধিয়ে দিতে পারে, মলমূত্রত্যাগকালীন পরিচর্যাকালে, একত্রিত  
থাকার সময় কিংবা একই শয্যায় শয়নকালে। এসবই দুর্লভ। আরও দুর্লভ  
রোগাক্রান্ত ব্যক্তির জব্যাসামগ্রী (কাপড়-চোপড়, তোয়ালে, বিছানা) মারফৎ।

ঠাণ্ডা লাগা, গরম লাগা, নোংরা তোয়ালে, কমন পায়খানা বা বাথরুম  
ব্যবহারের কাহিনী মিথ্যা। পাবলিক শৌচাগার, দূষিত কমোড, নোংরা  
পুকুরে স্নান, অপরিমিত দেহকষ্ট ইত্যাদির কোন ভূমিকা নেই। সত্যি কথা  
বলতে কি, রতি বিনা অগ্র উপায়ে রোগবিস্তারে তদ্বীয় সম্ভাবনাই সর্বাধিক  
প্রকটিত, বাস্তবে এক সহস্রাংশও সত্য নয়।

রতি বিনা সংক্রমণ স্বার্থই দুর্লভ। কারণ দুর্বর নয় গণোরিয়া বীজাণু,  
অতিশয় সংবেদনশীল; শুষ্কতা এবং তাপজ ঈষৎ পরিবর্তন শেল হানে।



স্বতরাং দেহজ উষ্ণতা এবং আর্দ্র পরিবেশ থেকে সরিয়ে নিলেই এরা মৃত, এমনকি অতিশয় মৃদু বীজাণুনাশক (যেমন সাবান) স্পর্শেও। একদিকে শুধু মাত্র মানবদেহেই বেঁচে বর্তে থাকে, অত্রদিকে ভেজা ভেজা পরিবেশে, যেমন কামস্থানের রসসিক্ততায়, ক্ষতস্থানের ক্ষরণে ঘণ্টার পর ঘণ্টা বেঁচে থাকে, ফলতঃ গণোরিয়া রোগের উৎসটি সচরাচর কামাছুষ্ঠানেই নিহিত।

কামাছুষ্ঠানের শুভ লগ্নে গণোরিয়া বীজাণুর প্রবেশ, যদিচ আত্মপ্রকাশ করে কয়েকদিনের বিলম্বে। বৈজ্ঞানিক পরিভাষায় এই বিলম্বই ‘ইনকিউবেসন পিরিয়ড’ রূপে খ্যাত। বাংলায় নাম রেখেছি ‘গুপ্ত পর্যায়’। রোগসংক্রমণ থেকে রোগপ্রকাশের মুহূর্ত পর্যন্ত যে অবকাশ সেটা গণোরিয়ার ক্ষেত্রে ২ থেকে ১০ দিন, কচিং কখন ২১ দিন। অধিকাংশক্ষেত্রেই দুই থেকে পাঁচ দিন।

## পুরুষ

একটি দুটি ব্যতিক্রম বাদ দিলে প্রায় সকল পুরুষই উপসর্গযুক্ত এবং সহবাসের ২ থেকে ৫ দিন পরেই রোগলক্ষণ দেখা দেয়। রোগলক্ষণের মধ্যে প্রথমেই নজর কাড়বে প্রস্রাবে জালা, তারপর ক্রমাগত ক্ষরণ।

প্রাথমিক অভিযোগ প্রস্রাবকালে অস্বস্তি, অস্বস্তি থেকে কাটা-পোড়া-জ্বালার মত কষ্টকর অস্বভূতি এবং ঘন ঘন প্রস্রাব। এর পরেই শুরু হয় জলের মত ক্ষরণ (মিউকাস), ২৪ থেকে ৪৮ ঘণ্টার মধ্যেই ক্ষরণের পূর্ণ রূপটি উদ্ভাসিত—ক্ষরণের রঙ, পরিমাণ, ঘনত্ব বদলে যায়। শুরুতে পাতলা জলের মত অল্প অল্প ক্ষরণ, মধ্যে পাতলা দুধের মত কিঞ্চিদধিক ক্ষরণ, শেষে বিস্তার ক্ষরণ ঘন দুধের মত। তখন দেখব হলুদ-রঙা ক্ষরণ (পূঁজ) ক্ষরিত হচ্ছে অহরহ এবং মূত্রধার দিয়ে। অর্থাৎ পুরুষ গণোরিয়ার প্রথম আত্মপ্রকাশ ঘটে সন্মুখ-মূত্রনালীর তীব্র প্রদাহ (এ্যাকিউট এ্যাক্টিরিয়স ইউরেথ্রাইটিস) রূপে।

রোগটা যতই কুপিত হতে থাকবে, গণোরিয়াজাত বীজাণুদূষণ ততই উপরে উঠবে মূত্রনালী বেয়ে বেয়ে—ক্ষরণ বৃদ্ধি পাবে, ঘন পূঁজের মত, কখনবা রক্তমেশান। শেষে সিঁড়ি ভাঙতে ভাঙতে পৌঁছে যাবে পশ্চাৎ মূত্রনালীতে, দেখা দেবে পশ্চাৎ মূত্রনালীর প্রদাহ। রোগ অর্থাৎ ক্ষরণ শুরু হওয়ার সাতদিন বা আরও কিছুদিন পরে প্রস্রাবে প্রবল জালা যন্ত্রণা, ঘন ঘন কষ্টকর প্রস্রাব, সেই সঙ্গে প্রস্রাবের যান্ত্রিকায়ক জরুরী তাগিদ।

পশ্চাৎ মূত্রনালী থেকে ছড়িয়ে পড়ে প্রস্টেটগ্রন্থিতে, বীৰ্যস্থলীতে, মূত্রস্থলীতে, এপিডিডিমিস-এ। ব্যাপ্তির ফলাফল হিসেবে প্রদাহ দেখা দেবে এই সব

অঙ্গে, সেই সঙ্গে তজ্জনিত কষ্টকর উপসর্গ। এসবই কিছু গুরুতর জটিলতা (কমপ্লিকেশন)। এদের মধ্যে পশ্চাৎমূত্রনালীপ্রদাহই বহুদূর, এর পরেই প্রোটোপ্রদাহ। এবং এপিডিডিমিস প্রদাহই (ছোট কমলা লেবুর মত ক্ষীণ এবং প্রবল যাতনাময়) সর্বাপেক্ষা ভয়ঙ্কর, কারণ, আরোগ্যালাভের পর কুণ্ডলীকৃত এপিডিডিমিস-নালী রুদ্ধ হয়ে যায়, আর এমনটি যদি দুদিকেই ঘটে বন্ধ্যত্ব অনিবার্য। এইমাত্র উল্লেখ করা জটিলতা ছাড়াও কয়েকটি উপসর্গ কষ্ট দিতে পারে, যেমন, কষ্টকর অঙ্কোথান, শুধুই কিংবা নিম্নমুখী বক্রতাসহ। মুদ্রা কিংবা উল্টা মুদ্রা। বাঘী।

বিনা চিকিৎসায় কিংবা অসম্পূর্ণ চিকিৎসায় গণোরিয়া রোগের জটিলতা-লম্বু দেখা দেয়। প্রথমে স্থানীয় জটিলতা। সরাসরি ব্যাপ্ত হয়ে ছড়িয়ে পড়াই এর বৈশিষ্ট্য। দৃষ্টান্তস্বরূপ বলতে পারি, পশ্চাৎমূত্রনালীপ্রদাহ। প্রোটোপ্রদাহ। বীৰ্যস্থলীপ্রদাহ। মূত্রস্থলীপ্রদাহ। এপিডিডিমিসপ্রদাহ। লিঙ্গাগ্রে আঁচিল। মূত্রনালীপথের সংকোচন এবং কৃত্রিম আবরণী (স্ট্রিকচার)। মূত্রনালী স্ফোটক (পেরিইউরেথ্রাল এ্যাবসেস)। পুরাতন গণোরিয়া।

কিচিং কখন জেনারেল কমপ্লিকেশন। জননমূত্রতন্ত্রের সীমানা ছাড়িয়ে রক্তবাহিত হয়ে শরীরের যে কোন প্রান্তে আছড়ে পড়তে পারে, বিশেষ করে চক্ষুতে, জাহ্নসন্ধিতে, হৃৎপিণ্ডে, চর্মপ্রান্তে, তখন আবির্ভূত হবে মারাত্মক জটিলতাসমূহ—আইরাটিস নামক চক্ষুরোগ, আরথ্রাইটিস, এণ্ডোকার্ডাইটিস খ্যাত হৃদরোগ, বিষিয়ে যাওয়া চর্মরোগ এবং সেপ্টিসিমিয়া নামক ভয়ঙ্কর রক্তদুষ্টি।

বর্তমানে এণ্ডোকার্ডাইটিস এবং অগ্ন্যান্ত রক্তবাহিত জটিলতা দুর্লভ, যদিচ মাঝে মধ্যে সেপ্টিসিমিয়ার দেখা মিলবে, তাও কিনা বিশেষ করে মেয়েদের ক্ষেত্রে। স্ট্রিকচার এবং পশ্চাৎমূত্রনালীপ্রদাহের ছড়াছড়ি ছিল কিছুকাল আগেও। ইদানীং জটিলতাসমূহ বড় একটা দেখা যায় না। কারণ, পুরুষেরা লম্বে সঙ্গেই ডাক্তারের কাছে ছুটে যায় এবং আধুনিক উন্নত চিকিৎসাগুণে এসবই অন্তর্হিত। স্মরণ্য জটিলতা দেখা পাওয়ার অর্থই হল চিকিৎসায় বিলম্ব, অবহেলা কিংবা অসম্পূর্ণ চিকিৎসা।

আরেকটি উল্লেখযোগ্য জটিলতা : পুরাতন প্রমেহ। দুমাসের অধিক পুরাতন হলেই এ্যাকিউট দশার দাবদাহ স্তিমিত হয়ে আসে, দেখা দেয় ক্রনিক গণোরিয়া। এমনটি ঘটে অসম্পূর্ণ চিকিৎসায় (যেমন অল্পমাত্রার পেনিসিলিন প্রয়োগে) কিংবা তুল চিকিৎসায় (যেমন, গাছগাছড়া, টোটকা)। অথবা

প্রটেক্টপ্রদাহ, যা পুরুষকে বহুকাল সংক্রামী করে রাখে এবং পুরাতন প্রমেহের দিকে ঠেলে দেয়। তখন দেখব, ক্ষরণ প্রাচুর্য আস্তে আস্তে কমে এসেছে, তারপর মাঝে মধ্যে ক্ষরণ কিংবা শুধু সকালে ঘুম ভাঙ্গার পর ক্ষরণ। এই হল পুরাতন গণোরিয়া।

বর্তমানে পুরাতন গণোরিয়া অল্পদৃষ্ট। কোথাও কখন যদি থেকে যায়, রোগটি হঠাৎ প্রকুপিত হয়ে বীজাণুদূষণ ছড়িয়ে দেয়। প্রটেক্ট গ্রহি এবং লিটার গ্রহিতে লুকিয়ে থাকা বীজাণু ছড়িয়ে পড়ে, এরই ফলাফল নতুন করে এ্যাকিউট দশার পুনরাবির্ভাব কিংবা হঠাৎ এপিডিডিমিসপ্রদাহ। অধিকাংশ মেয়েদের মত এই সব কতিপয় পুরুষও বিপজ্জনক। কারণ এরাও রোগবাহক অথচ উপসর্গবিহীন।

চক্ষু, মুখবিবর এমনকি মলাশয়ও জড়িয়ে পড়তে পারে গণোরিয়ার সঙ্গে। স্বহস্ত সংক্রমিত হয়ে চক্ষুদেশে গণোরিয়া বীজাণু বাসা যদি বাঁধে, নেত্রবর্জকলা প্রদাহ হবে। মুখমেহনের দুঃখিত পরিণাম গনোকক্কাল টনসিলাইটিস, সমকাম ও ইতরকাম উভয়তঃই।

মলাশয়জাত ( রেকট্যাল ) গণোরিয়া সাম্প্রতিককালের সংযোজন। প্রধানতঃ সমকামীদের মধ্যেই সীমিত। এদের অনেকেই উপসর্গবিহীন এবং এরাই গোপনে রোগ ছড়ায়। অল্প কয়েকজন অবশ্য উপসর্গযুক্তঃ পায়ুঅঞ্চলে চুলকানি, স্ফুটন; পায়ুদেশে অল্প অল্প সিক্তভাব কিংবা ক্ষরণ এবং এই হেতু আঁচিল। মলত্যাগপূর্বে কষ্ট কিংবা পূঁজ মিউকাস মিশ্রিত মলত্যাগ। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, মহিলাদেরও এমনটি হতে পারে, অধিকাংশক্ষেত্রেই যোনিদেশ থেকে চুঁয়ে চুঁয়ে পায়ুদেশে গড়িয়ে পড়া ক্ষরণই দায়ী, কচিং কখন ইতরকামিতামূলক পায়ুকামের পরিণাম।

## মহিলা

প্রথমেই উল্লেখ করব, মহিলাদের গণোরিয়া রোগের চারটি বৈশিষ্ট্য। এক, প্রায়শঃ উপসর্গবিহীন। দুই, মহিলারাই গণোরিয়া রোগের প্রধানতম আধার। তিন, ক্রনিক প্রবণতা বড় বেশী। চার, রোগনির্ণয় এবং সম্পূর্ণ রোগমুক্তি কঠিন কর্ম।

মহিলারা প্রায়শঃ উপসর্গবিহীন। অন্ততঃপক্ষে ৮৫% ক্ষেত্রে। রোগলক্ষণ, এমনকি প্রাথমিক এ্যাকিউট অবস্থাতেও, এত সামান্য এবং এত মৃদুগোছের যে রমণীর অজ্ঞাতসারেই রোগটি প্রবেশ করে।

তরুণ, অজটিল ক্ষেত্রে প্রধানতঃ মূত্রনালী কিংবা জরায়ুগ্রীবা কিংবা উভয় অঙ্গই আক্রান্ত, কলে প্রস্রাবে জালা, ঘন ঘন প্রস্রাব, পূজের মত শ্রাব। গণোরিয়া রোগটি নির্ণীত হয়েছে এমন মহিলাদের মধ্যে অর্ধেকেরও বেশী, শতকরা ৫০% এর কিঞ্চিদধিক ক্ষেত্রে কোন উপসর্গ নেই, না সাদা শ্রাব না অন্য কিছু, মূত্রনালী-শ্রোণীদেশ-মলাশয় কোন অঙ্গই পীড়িত নয়। বাকী মহিলাদের অধিকাংশই অভির্ষোগ : সাদা বা হলুদরঙা শ্রাব (প্রায়শঃ ট্রাইকোমোনাস হেতু), প্রস্রাবে জালা, ঘন ঘন প্রস্রাব। কখন তলপেটে বা কোমরে ব্যথা, অধিক রক্তশ্রাব, মিলনে ব্যথা (শ্রোণীদেশ বিজড়িত এই হেতু), কতিপয় বিরল ক্ষেত্রে মলাশয় প্রদাহ।

প্রস্রাবে কষ্ট, একটু বেশী সাদা শ্রাব—কেউ গুরুত্ব দেয়, অধিকাংশই অবহেলা করে। গুরুত্ব দিলেও রোগটি ধরা পড়ে না প্রায়ই। ফলতঃ অ্যাকিউট বা তরুণ দশা অলক্ষিতে চলে যায়, চিহ্ন তার পড়ে থাকে ক্রমিক দশায়। কারণ, বীজাণুরা বাসা বেঁধে থাকে জরায়ুগ্রীবাতে এবং মূত্রনালী সন্নিহিত নলিকাসমূহে (পেরিইউরেথ্রাল টিবিউলস), এখানে বছরের পর বছর জীবিত থেকে রোগ-বিস্তারে সহায়তা করে। কিন্তু উপসর্গ বলতে কিছুই নেই, আছে শুধু অধিকতর সাদা শ্রাব যা থেকে ভগদেশে আঁচিল হতে পারে। এবংবিধ ঘটনারাজি মহিলাকে রোগবিস্তারে প্রধানতম বাহক-এর শিরোপা দিয়েছে। রতিবিহার, ঋতুশ্রাব, মণ্ডপান, সন্তানপ্রসব ইত্যাদি ঘটনাপ্রবাহের প্রতিক্রিয়া হিসেবে অবশ্য স্বাভাবিক মধ্যে ভয়ঙ্কর হয়ে ওঠে, দংশন করে রোগিণীকে, জটিলতা তথা রোগলক্ষণ দেখা দেয়।

অজাতবাস অতএব অচিকিৎসা হেতু জটিলতা দেখা দেয় পুরুষের চেয়ে একটু বেশী হারে আর জটিলতার পরশ পেলেই ক্ষীণশ্রোতা উপসর্গ ভয়ঙ্করী হয়ে উঠবে। বার্ষলিন গ্রন্থি প্রদাহ স্থানীয় জটিলতার উদাহরণ। এজাতীয় আরও কয়েকটির উল্লেখ করছি : মূত্রনালী প্রদাহ। স্কিন গ্রন্থি প্রদাহ। মূত্রস্থলী প্রদাহ। মলাশয় প্রদাহ। জরায়ুগ্রীবা প্রদাহ।

মেয়েদের গণোরিয়া প্রধানতঃ মূত্রনালী, জরায়ুগ্রীবা, বার্ষলিন গ্রন্থি এবং স্কিন গ্রন্থিতেই সীমিত। এখান থেকে ব্যাপ্ত হয়ে অভ্যন্তরে প্রবেশ করে শ্রোণীপ্রদাহ (পেলভিক ইনফ্ল্যামেসন) ঘটায়। এটা অভ্যন্তরীণ জটিলতা এবং ভয়ঙ্কর। আরও ভয়ঙ্কর জেনারেল কমপ্লিকেশন। কচিং কখন মুখবিবর, নেত্রবন্ধকলা, মলাশয় বিজড়িত, এ প্রসঙ্গ পূর্বেই ৩৩ পৃষ্ঠায় আলোচিত।

শ্রোণী প্রদাহ বলতে বুঝি শ্রোণীদেশে অবস্থিত ডিম্বাণুনালা, ডিম্বাশয় ইত্যাদি অঙ্গের প্রদাহ, এদের মধ্যে ডিম্বাণুনালা প্রদাহ, সর্বাধিক উল্লেখযোগ্য। পূর্বে কোনদিন উপসর্গ নেই, হঠাৎ ভয়ঙ্কর অসুস্থতা, তলপেটের দুদিকে বা একদিকে অসহ্য ব্যতনা, বমি, জ্বর। এ্যাকিউট অবস্থায়, এ্যাপেন্ডিসাইটিস বা (এন্ট্রোপিক) ‘অস্থানিক গর্ত’-এর মত জরুরী অবস্থার সৃষ্টি। ক্রনিক বা সাব-এ্যাকিউট দশায় কয়েক সপ্তাহ থেকে কয়েক মাস ব্যাপী মাসিক শ্রাবের গোলযোগ, অল্প ব্যবধানে ঘন ঘন শ্রাব কিংবা অতিরিক্ত রক্তশ্রাব। অথবা কোমরে ব্যথা, মিলনে ব্যথা। এপ্রদাহ স্তিমিত হলে নালীপথ রুদ্ধ হতে পারে আর এমনটি যদি দুদিকেই ঘটে বস্তুত অনিবার্য।

জেনারেল কমপ্লিকেশন মেয়েদেরই হয় বেশী। গর্তপাত, সন্তানপ্রসব, জ্বাব্যুতে ছোটখাট অপারেশন ইত্যাদি ঘটনার কলে সেপটিসিমিয়া হতে পারে ; হতে পারে রক্তবাহিত অগ্নাত্ত উপসর্গ।

### বালক-বালিকা

গণোরিয়া শিশুদেরও রেহাই দেয় না। আত্মকৃত্ত হয়নি এমন বালিকার ভগদেশে বা যোনিতে এরোগ হতে পারে যার উপসর্গ প্রস্রাবে জ্বালা বা কষ্ট। হালু-রঙা যোনিশ্রাব, ভগদেশে ব্যথা। আক্রান্ত হতে পারে বালকবালিকার চক্ষু, এমনকি পায়ুদেশও।

কারণ হিসেবে সরাসরি সংযোগ বা নিক্কেপের ( ডাইরেক্ট ইনঅকিউলেশন ) কথা বলা হয়েছে। দূষিত হস্ত, কাপড়চোপড় মারকং, বিশেষ করে অন্নবস্তুদের ক্ষেত্রে। সাধারণতঃ এরকম একটা ইতিহাস মিলবে বয়স্ক আক্রান্ত ব্যক্তির তোয়ালে বিছানা ব্যবহার করেছে কিংবা সান্নিধ্যে এসেছে।

সচরাচর আপতিক বীজাণুদূষণের শিকার শিশুরাই, যদিচ ধর্ষণ, পারম্পরিক পাণিমহন কিংবা রতিজ পরীক্ষা-নিরীক্ষা উকি দিতে পারে কখন সখন। কিন্তু আমার অভিজ্ঞতা বলে উর্গোটাই সত্য। আপতিক নয়, রতিবাহিত বীজাণু-দূষণই বহুদূষ্ট। অর্থাৎ কিনা বাস্তবে দেখব যৌনসংসর্গই কারণস্বরূপ। মনে রাখবেন, অন্ধ কামাবেগের তাড়নায় কিংবা রোগমুক্তির উদ্দেশ্যে বালমহন বিচিত্র নয়।

### নবজাতক

নবজাতকদের গণোরিয়া প্রধানতঃ চোখেই এবং মাতা কর্তৃক সংক্রমিত।

প্রসবকালে জরায়ুগ্রীবা দিয়ে নির্গত হওয়ার সময় শিশুর চোখ দুটি বিষয়ে বায়। ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে চোখ দিয়ে অহরহ পূজ পড়তে শুরু করে। অচিকিৎসিত থাকলে অন্ধত্বের অভিলাপ নেমে আসতে বাধ্য। একারণে জন্মের পরই শিশুর চোখ দুটি তুলো দিয়ে মুছে দেওয়া হয় এবং এক ফোঁটা সিলভার নাইট্রেট (১%) দ্রবণ কিংবা পেনিসিলিন দ্রবণ দেওয়া হয়। একদা জন্মাক্ততার হেতু ছিল এই গণোরিয়া কিন্তু বর্তমানে লুপ্ত। কারণ, এই মাত্র উল্লেখিত চক্ষুবিষয়ক প্রতিষেধক ব্যবস্থা প্রতিটি প্রসবকেন্দ্রেই অবশ্য পালনীয়।

### রোগনির্ণয়

সত্তা মিলনের ইতিহাস আছে, সেই সঙ্গে মূত্রদ্বার দিয়ে কিছু ক্ষরিত, আর হলুদরঙা ক্ষরণ হলে তো কথাই নেই, ব্যাস্ গণোরিয়া না হয়ে যায় কোথা! এরকম একটা ধরে নিলে ভুলই হবে। ইতিহাস এবং লক্ষণ নির্ভর রোগনির্ণয় সবসময়ই অসম্পূর্ণ, প্রায়ই ভুলের মাশুল দিতে হয়, কখনবা আরও ভয়ঙ্কর পরিণতি—সমাজতঃ, বিবাহতঃ এবং আইনতঃ। স্থির মীমাংসায় উপনীত হওয়ার একমাত্র উপায় উপযুক্ত ল্যাবরেটরি পরীক্ষা। এপরীক্ষা তিন প্রকার। শ্মিয়ার পরীক্ষা। কালচার পরীক্ষা। রক্তপরীক্ষা।

গণোরিয়া নির্ণয়ের মৌলিক পদ্ধতিটি হল শ্মিয়ার পরীক্ষা। কাঁচের স্লাইডে এক ফোঁটা পূজ কিংবা মূত্রনালী-জরায়ুগ্রীবা-মলনালী ক্ষরণ নিয়ে অণুবীক্ষণ যন্ত্রে পরীক্ষা করতে হয়। কোষমধ্যস্থ জোড়া জোড়া গণোকক্কাই চোখে পড়লেই হেঁকে বলতে পারব রোগটি গণোরিয়া।

রোগনির্ণয়ের আরেকটি সুন্দর হাতিয়ার : কালচার। এইমাত্র উল্লেখ করা ক্ষরণরাজির কালচার পরীক্ষায় রোগবীজাণু নিশ্চিতরূপে ধরা পড়ে বলেই এটা নির্ভরযোগ্য।

পুরাতন গণোরিয়ায় মাঝে মাঝে ব্যবহৃত হলেও রক্তপরীক্ষার ফলাফল ( কমপ্লিমেন্ট ফিক্সেসন টেস্ট ) অনিশ্চিত নয়। আদৌ নির্ভরযোগ্য নয় বলেই অপ্রচলিত। পুরুষদের পুরাতন গণোরিয়া ধরা পড়বে প্রাতঃকালীন নিদ্রাভঙ্গের পর প্রথম মূত্র পরীক্ষায় এবং প্রস্টেটগ্রন্থিমর্দন পূর্বক ক্ষরিত রসপরীক্ষায়।

রোগসংক্রমণের প্রথম কয়েকদিন বাদ দিলে, মেয়েদের রোগনির্ণয় দুক্রম, আরও দুক্রম পুরাতন অবস্থায়। শ্মিয়ার পরীক্ষা এবং মূত্রনালী-জরায়ুগ্রীবাক্ষরণ কালচার করা সত্ত্বেও ৫০% এর অধিক ক্ষেত্রে রোগটি অজ্ঞাত থেকে যায়। পুনঃপুনঃ পরীক্ষায় কিছু না মিললেই নিশ্চিততার ছাড়পত্র দেওয়া যায় না।

অর্থাৎ কিনা জিজ্ঞাসিত কোন নারী যে গণোরিয়া রোগগ্রস্ত নয় একথা হাল্কা করে বলা অসম্ভব।

প্রতিটি গণোরিয়া রোগীর ক্ষেত্রে রতিবাহিত অন্ত্রান্ত্র ব্যাধিসমূহের কথা ভাবতেই হবে। মেয়েদের ক্ষেত্রে ট্রাইকোমোনাস জাত প্রদাহ প্রায়শঃ দৃষ্ট। পুরুষরা একই সঙ্গে সিকিলিস, কখন শ্রাংক্রয়েড, কখনবা সাধারণ মূত্রনালীপ্রদাহ দ্বারা আক্রান্ত হতে পারে। তাই গণোরিয়া সেরে গেলেও ক্ষরণরাজির পুনরাবির্ভাব বিচিত্র নয়, বিচিত্র নয় শ্রাংক্রয়েড বর্ণিত কষ্টকর উপসর্গ। আর তিন মাস পরে সিকিলিসের রক্তপরীক্ষা তো অবশ্যকরণীয় বিশেষ।

### চিকিৎসা

আদর্শ চিকিৎসার লক্ষ্য ১০০% আরোগ্যালাভ। বড়ি নয়, ইঞ্জেকশন। তাও বেশী দিন ধরে নয়, শুধু একদিনই। কারণ ঔষধের ব্যথা অপচয় নেই, ঔষধটি কার্যকরী না হলে অধিরেই ধরা পড়বে এবং সবচেয়ে বড় কথা হল, অন্ত্রান্ত্র রতিবাহিত রোগ, যেমন সিকিলিস, আঁধারে মুখ লুকাবে না।

অত্যাধি বহুবিধ ঔষধ প্রয়োগ করা হয়েছে। যেমন : সালফাজাজাতীয় ঔষধ, ট্রেপটোমাইসিন, পেনিসিলিন, টেট্রাসাইক্লিন, ক্লোরামকেনিকল ইত্যাদি। কালের দরবারে পেনিসিলিনই টিকে গেল। বর্তমানে কতিপয় সংগ্রামী গনোককাস কিছুতেই সালফাজাজাতীয় ঔষধে প্রভাবিত হয় না অর্থাৎ পুরোগুরি রেজিস্ট্যান্ট; ট্রেপটোমাইসিন ৫০% ক্ষেত্রে ব্যর্থ এবং অল্পমাত্রার যেমন চার লাখ ডোজে পেনিসিলিন অংশতঃ কার্যকরী।

কাজে কাজেই প্রথমেই যে ঔষধটি নির্বাচিত হবে তার নাম পেনিসিলিন। এবং সমগ্র পৃথিবীতেই। অপব্যবহার নেই, ট্যাবলেট ভুলে যাওয়া নেই, অসতর্কতা নেই, কিন্তু কম ডোজে কাজ হয় না অধিকাংশক্ষেত্রেই। একই সময়ে অতি অধিক মাত্রায় প্রোকেন কিংবা জলীয় পেনিসিলিন (এই বার থেকে চক্ৰিণ কিংবা পঞ্চাশ লাখের মত) ইঞ্জেকশন। আধুনিক চিকিৎসার আরেকটি বৈশিষ্ট্য ইঞ্জেকশনের সাথে সাথে এমন একটি ট্যাবলেট (প্রোবেনেসিড) সেবনীয় যা পেনিসিলিন নির্গমনে প্রতিবন্ধকতা সৃষ্টি করে পেনিসিলিন-লেভেল উচ্চহারে বজায় রাখতে সহায়তা করবে। সাকল্যহার ৯৯%।

একদা জনপ্রিয় সালফাজাজাতীয় ঔষধের কোন ভূমিকা নেই আজ (অবশ্য ট্রাইমিথোপিম নামক অন্ত্র একটি ঔষধের সঙ্গে যুক্ত হয়ে দ্রুতগোরব করে পেয়েছে)। কিছুদিন আগে পর্যন্ত দ্বিতীয় স্থলাভিষিক্ত ট্রেপটোমাইসিন হীনবল

হয়ে পড়েছে। এই ইঞ্জেকশনের সবচেয়ে বড় সুবিধা ছিল সিকিলিস প্রভাবিত হয় না, তাই প্রমোহ রোগীর সিকিলিস সন্দেহে এটাই বেছে নেওয়া হত। এলাভীয় আরেকটি ঔষধ ক্যানামাইসিন।

ইঞ্জেকশন নিতে চায় না, এমন রোগীকে এ্যাম্পিসিলিন বড়ি দেওয়াই শ্রেয়ঃ। একই দিনে একই সন্ধ্যা কিংবা কয়েক ঘণ্টা বাদে বেশ কয়েকটি বড়ি দেওয়া হয়, সেই সন্ধ্যা কয়েকটি প্রোবেনেসিড বড়ি।

তৃতীয় নির্বাচিত ঔষধ : টেট্রাসাইক্লিন বড়ি। ছ ঘণ্টা পর পর পাঁচ দিন সেবনীয়। অসুবিধা ছুটি, রোগী যদি ঠিকমত সময়ে বড়ি না খায় এবং সিকিলিস গুপ্ত হতে পারে আংশিকভাবে।

শুরুতেই বাতনাদায়ক অবস্থার মুখোমুখি, পুরুষ তাই ডাক্তারের কাছে ছুটে যায় সন্ধ্যা সন্ধ্যাই। কিন্তু নারীর বর্ষ মাস কেটে যায় ডাক্তারের কাছে আসার আগে। অধিকাংশ রমণীই অবহেলা করে যদি না সঙ্গী বা স্বামী আক্রান্ত এই সুবাদে চিকিৎসা করায় কিংবা নিজের উপসর্গ দ্বারা পীড়িত। তরুণ অজ্ঞান ক্ষেত্রে উচ্চমাত্রায় পেনিসিলিন সাত দিন ইঞ্জেকশন। এবং অন্তান্ত চিকিৎসা।

পুরুষের পুরাতন প্রমোহের চিকিৎসা কষ্টসাধ্য। পর পর সাত দিন ইঞ্জেকশন। এবং অন্তান্ত চিকিৎসা। পূর্বেই বলেছি, অচিকিৎসায় কিংবা অসম্পূর্ণ চিকিৎসার কলাকল : পুরাতন গণোরিয়া। অর্থাৎ আধুনিক চিকিৎসার কল্যাণে সম্পূর্ণরূপে আরোগ্যলাভ হুনিশ্চিত এবং এহেন কললাভ আপনারও করায়ত্ত হবে যদি উপযুক্ত দক্ষ চিকিৎসকের শরণ নেন। এবং কালবিলম্ব না করেই।

### কলো আপ

আরস্তের যেমন আরস্ত আছে, শেষেরও তেমনি আছে শেষ। চিকিৎসাশাস্ত্রে এরই নাম কলো আপ। বাংলায় বলা যেতে পারে পর্যবেক্ষণ কিংবা তদারকি।

মনে হতে পারে, ১১.৫% ক্ষেত্রেই সকল ঐ ইঞ্জেকশন আর বড়িই বুরি সব। না, মোটেই তা নয়। আরোগ্যলাভের পরও চিকিৎসকের শরণ নিতে হবে, সেই সন্ধ্যা কতকগুলি পরীক্ষাও, যতক্ষণ না সবুজ সন্ধ্যা মিলবে সম্পূর্ণ রোগমুক্তির। এই পর্যায়ভুক্ত কৃত্যসমূহের আরেক নাম কলো আপ। রতি-বাহিত রোগাক্রান্ত প্রত্যেক ব্যক্তিরই এটা যে অবশ্যকরণীয় তা বলাই বাহুল্য।

পেনিসিলিন ( কিংবা অন্ত ঔষধ ) যদি কার্যকরী হয়, ৪৮ ঘণ্টার মধ্যেই উন্নতির লক্ষণ সুপরিষ্কৃত দেখতে পাবেন—ক্ষরণ শুকিয়ে যাবে, উপসর্গ বিদায় নেবে। অন্তস্থায় বৃত্তে হবে ঔষধটি ব্যর্থ।



আবার এমনও হতে পারে, রোগমুক্তির আশ্বাসন স্বল্পকালের, এই এক সপ্তাহ, বড় জোর দু সপ্তাহ। আনন্দিত গ্রন্থকর্তা শুনতেই, প্রধানতঃ এক সপ্তাহ কাল মথোই, সেই ভয়ঙ্করী পুনরাবিভূত। এটা হচ্ছে চিকিৎসাগত ব্যর্থতা, অর্থাৎ কিনা গণোরিয়া রোগটি রিলাপ করেছে, আংশিক আরোগ্য-লাভের পর পুনরায় নতুন করে দেখা দিয়েছে। শ্বিয়ার পরীক্ষায় গণোরিয়া বীজাণু ধরা পড়বে। অল্পমাত্রায় পেনিসিলিন একটি কারণ, আরেকটি কারণ রেজিস্ট্রান্ট বীজাণু। কিংবা একই সঙ্গে সংক্রমিত গণোরিয়া এবং সাধারণ মূত্রনালীপ্রদাহ-এর প্রথমটি সেরে গেছে কিন্তু দ্বিতীয়টি আত্মপ্রকাশ করেছে, এক সপ্তাহ কি তার কিছু পরে। এক্ষেত্রে অবশ্য গণোরিয়া বীজাণু অল্পপস্থিত।

চিকিৎসার পর একপক্ষকাল উপসর্গরহিত থেকেও ক্ষরণ দেখা দিতে পারে, ব্যাপারটা তখন অতুলি নির্দেশ করবে পুনঃসংক্রমণের দিকেই। একই সঙ্গী কিংবা ভিন্ন সঙ্গীর পরশে। ক্ষরণ পরীক্ষায় গণোরিয়া প্রমাণিত হবে এবং নতুন করে চিকিৎসা শুরু করতে হবে।

চিকিৎসার পর কোন কষ্ট নেই, নেই কোন লক্ষণ অতএব গণোরিয়ার হিংস্র নথরাচাত থেকে আরোগ্যলাভ সম্পূর্ণ এবং নিশ্চিত, এটা ধরে নেন অনেকেরই। না, সম্পূর্ণ রোগমুক্তির গ্যারান্টি নয় এটা। এই উদ্দেশ্যে প্রথম দু সপ্তাহে সাত দিন অন্তর একবার এবং পরবর্তী তিন মাসে প্রতি মাসে একদিন করে হাজিরা দিতে হবে ডাক্তারের কাছে।

প্রত্যেক মাসে প্রাতঃকালীন প্রথম মূত্র এবং প্রেস্টেট ক্ষরণ পরীক্ষা। এছাড়া পরীক্ষায় গণোকক্কাস কিংবা অধিকসংখ্যক পূঁজকোষ না থাকার ছাড়পত্র থাকা চাই। শেষ বারে অর্থাৎ তিন মাস পরে সিকিলিসের জগ্রে রক্তপরীক্ষা।

আদি রোগের (গণোরিয়ার) চিকিৎসা করতে গিয়ে সিকিলিস রোগটি অংশতঃ প্রভাবিত হতে পারে, একারণে রক্তপরীক্ষা অপরিহার্যরূপে প্রয়োজনীয়। এভাবে প্রত্যেকটি পরীক্ষার ফলাফল নেগেটিভ হলেই সম্পূর্ণরূপে আরোগ্যলাভের অভিজ্ঞানপত্র মিলবে।

মেয়েদের ফলো আপ পুরুষদের মতই। জরায়ুগ্রীবা-মূত্রনালী ক্ষরণ দিয়ে শ্বিয়ার ও কালচার পরীক্ষা এবং মাসিক স্রাবের অব্যবহিত পরেই। আর শেষমেশ রক্তপরীক্ষা তো আছেই।

এই তিন মাস আরও করে একটি নির্দেশের অধীন থাকা বাঞ্ছনীয়। সুরাপান এবং রুতিবিহার নিষিদ্ধ। স্বয়ং-পরীক্ষা নৈব নৈব চ। এতে মূত্রনালীস্থিত

শ্লেষবিহীন আঘাতপ্রাপ্ত হয়ে বীজাণুদ্বয়ের পথটি স্বগম করে দেয় এবং সত্য সত্যই মুক্তনালীপ্রবাহ দেখা দিতে পারে।

চিকিৎসা যত্ন ওষু এবং চিকিৎসার নামে যা-তা যা-খুশি প্রয়োগ করা অনুচিত। আরও অনুচিত মিলনের পূর্বে বা পরে এক ডোজ পেনিসিলিন। সতর্কতার পদক্ষেপ হতে পারে কিন্তু শাস্ত্রানুমোদিত নয়, অহিতের সম্ভাবনা যে প্রবল!

সিফিলিস রোগটি সদাই সমন্বয়ে কিংবা সময়ে উচ্চারিত। সহবাসজাত ব্যাধিসমূহের মধ্যে এটাই যে রাজার রাজ। হতে পারে গণোরিয়া শ্রাংক্রয়েডের তুলনায় অল্পদৃষ্ট কিন্তু সামগ্রিক ভয়ঙ্করতায় এর জুড়ি নেই।

সিফিলিস একপ্রকার বিশেষ রতিবাহিত ব্যাধি, দীর্ঘস্থায়ী এবং সক্রামক। একদা পৃথিবীর এক গোলাধে সীমিত ব্যাধি আজ নিখিল নীল বিশ্বের প্রতিটি নীলিমায় ব্যাপ্ত। নারী অপেক্ষা পুরুষদের মধ্যেই অধিক দৃষ্ট। আক্রান্ত পুরুষদের একটি বড় অংশ সমকামী এবং নাবিকরাই। অনেক ক্ষেত্রে গণোরিয়া কিংবা অন্য কোন ব্যাধি হেতু পেনিসিলিন ইঞ্জেকশনের ফলে সিফিলিস রোগটি গুপ্ত থেকে যায়। অবিকল্প গ্রীষ্মমণ্ডলীয় অনেক মাহুষের, বিশেষ করে ইয়স, পিণ্টা, বিজেল রোগাক্রান্ত ব্যক্তিদের কিঞ্চিৎ অনাক্রম্যতা জন্মে সিফিলিস রোগে।

রোগোৎপাদক বীজাণুর নাম ট্রিপোনিমা প্যালিডাম, ১৯০৫-এ আবিষ্কৃত। নামেই রূপ বর্ণনা, অর্থাৎ গাত্রবর্ণ সাদা এবং দেহ সপিল, ছয় থেকে চব্বিশটি পর্যন্ত, সাধারণতঃ কন্ডের দিকেই, কুণ্ডলী থাকে। দেহতে অনেকটা কর্ক-ক্রুর মত। এবীজাণু দুর্বল। জীবনধারণের জন্তে ভেজা ভেজা উষ্ণ পরিবেশ অপরিহার্য, নতুবা দু'এক ঘণ্টার মধ্যেই মৃত্যুর কোলে ঢল পড়বে, ফলে অযোনি-সম্ভূত সিফিলিস অতি অল্পই দৃষ্ট।

এইমাত্র উল্লেখ করেছি সিফিলিস বীজাণু শক্তিশালী নয় এবং আর্দ্র অথচ উষ্ণ পরিবেশের আবহুলা চাইই। এর ফলে হয়েছে কি, শুকতা, নিজদেহ অপেক্ষা উষ্ণতাপ কিংবা তাপমাত্রার সামান্য হেরকের, মৃদু বীজাণুনাশক, সাবানজল, এসবই এদের কাছে মৃত্যুবাণ। এবীজাণু তাই বেঁচে বর্তে থাকে গোপনাজে, মূখে, গুহদেশে। এসব জায়গায় সিফিলিস ক্ষত (প্রথম এবং দ্বিতীয় দশাজাত) প্রবলভাবে স্পর্শসংক্রামক। আর এতিনটি অঙ্গই কামাহুষ্ঠানের সময় নিবিড় সান্নিধ্যে আসে। তাই না বীজাণু সহজেই ছড়িয়ে পড়ে দেহ থেকে দেহান্তরে।

সংক্রমণ ব্যাপারটা কাজে কাজেই সঙ্গ-পরশ-যুক্ত। কচিং কখন রতিবর্জিত, যেমন আপতিক বীজাণুদূষণ, জয়গত সিফিলিস। রোগসংক্রমণের ধারা অতএব দুটি প্রধান ধাতে প্রবাহিত—অর্জিত কিংবা জয়গত। কালেভদ্রে সিফিলিস

জন্মলগ্নে প্রাপ্ত, মাতৃগর্ভে বসবাসের সময় অবোধ নিষ্পাপ শিশু সিকিলিস-কীট দষ্ট হতে পারে। একেই বলি জন্মগত সিকিলিস। বাদ বাকী প্রতিটি ক্ষেত্রেই এরোগ অর্জিত এবং সচরাচর রতিবাহিত, ফলতঃ যে আতঙ্কিত জন্মে সেটা সীমিত থাকে গোপনাত্মক। কখনবা ঠোঁটে, মুখাভ্যন্তরে, পাণ্ডুদেশে, এটাই অবোনিষ্মত সিকিলিস। মুখমধ্যে দ্বিতীয় পর্যায়ের সিকিলিস ক্ষত লুকিয়ে আছে সেই ব্যক্তির চুষনে সিকিলিস ছড়ায়, ছড়ায় মুখমেহনে এবং স্তনবৃন্ত চোষণেও। এহেন ব্যক্তির কাছ থেকে দস্তচিকিৎসক, গলা-নাক-কান বিশেষজ্ঞেরও আপত্তিক সিকিলিস হতে পারে। অর্থাৎ কিনা, আশ্চর্য কাণ্ড, রতিবিহীন সিকিলিসও সম্ভব। সাতিশয় ছলভ হলেও বাস্তবায়িত হতে পারে উষ্ণ করাতে গিয়ে, সিকিলিসদুষ্ট রক্ত-সংবহনে, কিংবা অসতর্ক ডাক্তার-নার্সের আঙ্গুলে, এসবই আপত্তিক বীজাণুদূষণের দুঃখিত ঘটনা। কিংবা মাতার স্তনবৃন্তে ক্ষত বা চর্মরোগ থেকে স্তন্যপানকারী শিশুর আঁধিপল্লবে সংক্রমিত হতে পারে।

## ইতিহাস

সিকিলিস শব্দটির জন্ম ১৫৩০-এ রচিত একটি জনপ্রিয় লাতিন কবিতাস্ত, কবির নাম ফ্রাকাটোরিয়ান নামধেয় জর্নৈক চিকিৎসক, ইনি আদর করে নায়ক-মেঘপালকের নাম রেখেছিলেন সিকিলিস এবং এর সেই রোগ ছিল যা কিনা সেই যুগে ‘গ্রেট পক্স’ রূপে কথিত। এই একই রোগ পরবর্তীকালে সিকিলিস বলে খ্যাত।

• রতিবাহিত ব্যাধিসমূহের মধ্যে সিকিলিসের ইতিহাসই সর্বাপেক্ষা চমকপ্রদ। এসম্বন্ধে প্রথম খবর—প্রামাণ্য এবং সর্বজনস্বীকৃত—মেলে ১৪৯৫-এ। অর্থাৎ পূর্বোক্ত কবিতার রচনাকাল থেকে ৩৫ বৎসর পূর্বে, সমগ্র ইউরোপে জননেত্রির এক সংক্রামক ব্যাধি আঙুনের মত ছড়িয়ে পড়ে, এটাই ইতিহাসে বৃহৎ ইউরোপীয় মহামারী রূপে খ্যাত।

উৎপত্তিবিষয়ক চিন্তাধারা দুটি শিবিরে বিভক্ত। কলম্ববাদ আর একম্ববাদ। কোনটি যথার্থ এনিষে মতবিরোধ আছে। তবে একটি ব্যাপারে প্রতিটি ঐতিহাসিকই একমত যে পঞ্চদশ শতাব্দীর অন্তিমকাল থেকে বোদ্ধ শতাব্দীর মধ্যভাগ জুড়ে যে রোগটি ইউরোপে ভয়ঙ্কর হয়ে উঠেছিল সেটা আর কিছু নয়, এই সিকিলিসই। এবং দেখা দিয়েছিল কলম্বসের ঐতিহাসিক সমুদ্রযাত্রার পরবর্তী কালেই।

আবির্ভাবকালের এই যোগাযোগ নিছক কাকতালীয় নয়। অন্ততঃ কলম্বাসপন্থীরা তো তাই বলেন। ১৪৯৩-এ কলম্বাস তাঁর দলবল নিয়ে কিরে না আসা পর্যন্ত সিকিলিস অজ্ঞাতকুলশীল ছিল ইউরোপে। এবং প্রাচ্যেও। অর্থাৎ কিনা এই রোগটির আদি নিবাস আমেরিকা। সেখান থেকেই রতিবাহিত হয়ে এসেছে স্পেন, এখান থেকে ছড়িয়ে পড়ল নেপলস অবরোধকারী অষ্টম চার্লস-এর সৈন্যসামন্তদের মধ্যে, তারপর সৈন্যদের পশ্চাৎ অপসারণ কালে সমগ্র ইউরোপে ব্যাপ্ত।

ভারতবর্ষেও সিকিলিস আগন্তুক ব্যাধি। ভাস্কো ডা গামা এবং অন্তান্ত পতু'গীজ নাবিকগণ কর্তৃক অনীত, একারণে একদা ফিরঙ্গ রোগ নামে অভিহিত হত, নামান্তর ছিল গন্ধরোগ ( তিন শত বৎসর পূর্বে আকবর বাদশাহের আমলে আচার্য ভাবমিশ্র রচিত সফলন গ্রন্থে সর্বপ্রথম উল্লেখিত )। এভাবে বিস্তৃত হয়েছে ইউরোপ থেকে ভারতে, তারপর একে একে আরও সূদূর প্রাচ্যে। প্রসঙ্গতঃ উল্লেখ্য, জাপানীরা সিকিলিসকে এখনও বলে পতু'গীজ ব্যাধি।

একত্ববাদীদের ধারণা করতে আনন্দ, পৃথিবীতে এমন কিছু কিছু ব্যাধি আছে যা কিনা আসলে একটিই ব্যাধি, সামাজিক অবস্থা, ব্যক্তিগত অভ্যাস এবং জলবায়ুর প্রভাবে ভিন্নতর ব্যাধিতে পরিবর্তিত। যেমন ট্রিপোনিম্যাটোসিস একটি আদি ব্যাধি, সিকিলিস এরই একটি প্রকারভেদ। এই মতামতের প্রাণ-পুরুষ ও প্রধান প্রবক্তার নাম : ই. এইচ. হাডসন।

কয়েক লক্ষ বর্ষ আগে, নিরক্ষরেখা সংলগ্ন মধ্য আফ্রিকার আদিবাসীদের মধ্যে ট্রিপোনিম্যাটোসিস রোগটি ছিল। দাসত্ব ব্যবসা প্রসারের সঙ্গে সঙ্গে মধ্য আফ্রিকা থেকে উত্তরে ও পূর্বে রোগটি ছড়িয়ে পড়ল, তবে কিনা পরিবর্তিত রূপে। কেননা এরোগের ছবিটি সর্বত্রই এক নয়, জাতিবৈশিষ্ট্য, জলবায়ু প্রভাব, স্থান-মাহাত্ম্যভেদে এক এক স্থানে এক এক রূপ। যেমন দক্ষিণ আমেরিকার পিটো, পৃথিবীর শুষ্ক অঞ্চল আর্দ্র অঞ্চলে ইয়স এবং তাপিত মরুভূমি অঞ্চলে বিজেল।

ট্রিপোনিম্যাটোসিস রোগটি গ্রীষ্মমণ্ডলীয় ও অর্ধ-গ্রীষ্মমণ্ডলীয় অঞ্চলেই সমধিক দৃষ্ট এবং অস্বাস্থ্যকর পরিবেশে ও গরীব শিশুদের মধ্যেই। এবং প্রধানতঃ সামাজিক কারণেই বিস্তৃত। অধিকন্তু, রতিজ সিকিলিসের মত জন্মগত বীজাণুদূষণের সম্ভাবনা তিরোহিত এবং রোগাক্রান্ত মাছুষের আয়ু হরণ করে না।

এক কথায়, একত্ববাদী দৃষ্টিতে, ট্রিপোনিম্যাটোসিসই সিকিলিসের আদিপুরুষ এবং আমেরিকা নয়, আফ্রিকাই সিকিলিসের জন্মভূমি।

প্রমাণতঃ কয়েকটি তথ্যের উল্লেখ করা যেতে পারে। এক, সিকিলিস পুরোপুরি রতিবাহিত নয়, পৃথিবীর অনেক প্রান্তে ছড়িয়ে আছে অরতিক সিকিলিস, যেমন এনডেমিক সিকিলিস। দ্বিতীয়তঃ, যে ট্রিপোনিমা থেকে সিকিলিস উৎপন্ন এবং যে ট্রিপোনিমা থেকে জন্ম হয়েছে ইয়স-এর, এদুয়ের মধ্যে গুণগত কোন পার্থক্য নেই। অতএব এরা একই প্রজাতির সদস্য এবং ট্রিপোনিম্যাটোসিস নামক এক এবং একটি রোগেরই কারণ। তৃতীয়তঃ, ভৌগোলিক ও ঐতিহাসিক তথ্য এবং সংক্রামকরোগবিজ্ঞা বিষয়ক গবেষণা একথাই বলে ট্রিপোনিম্যাটোসিস প্রথম আবির্ভূত মধ্য আফ্রিকায়, তখন তার অঙ্গে ছিল ইয়স রোগের নামাবলী। কালক্রমে এরোগ শুষ্ক নীতল অঞ্চলে বিস্তৃত, জনগণ প্রবাসিত, ফলে এরোগ এনডেমিক সিকিলিসে পরিবর্তিত। এরই রূপবদল হল শহরে সভ্যতায়, রতিজ্ঞ সিকিলিসে। অর্থাৎ কিনা ইয়স, অরতিক (এনডেমিক) সিকিলিস এবং রতিজ্ঞ সিকিলিস, এসবই একই রোগের ভিন্ন দশা। সহস্র সহস্র বর্ষব্যাপী প্রতিটি মহাদেশেই, কোন না কোন রূপে ট্রিপোনিম্যাটোসিস-এর দেখা পাব বলেই কলহস আর সিকিলিস সম্পর্কিত নয়। চতুর্থতঃ, অতিপ্রাচীনদের নিদর্শন হিসেবে বাইবেলীয় ঘটনার (মোয়ার কন্ডাগনের সঙ্গে ব্যভিচার হেতু 'Baal Peor'-এর চব্বিশ হাজার ব্যক্তির মৃত্যু) উল্লেখ করেছেন কেউ কেউ। পঞ্চমতঃ, পশ্চিম থেকে পতুগাল দিয়ে ইউরোপে প্রবীষ্ট এবং এটাই পরিবর্তিত হয়ে অতিশয় নিষ্ঠুর হয়ে উঠেছিল মধ্যযুগীয় ইউরোপীয়দের কাছে। এদের কোন প্রতিরোধশক্তি বা অনাক্রম্যতা ছিল না, এই হেতু রোগটি প্রথম সাক্ষাতেই ভয়ঙ্করী করালবদন।

ইউরোপীয় বৃহৎ মহামারীর প্রায় শতবর্ষকাল জুড়ে লক্ষ লক্ষ ব্যক্তির মৃত্যু ঘটে। তখন চিকিৎসা বলতে ছিল পারদঘটিত মলম, টিকে ছিল প্রায় চারশ বছর ধরে। ১২০৫-এ রোগোৎপাদক বীজাণু আবিষ্কৃত। রোগনির্ণয়ের উদ্দেশ্যে রক্তপরীক্ষার চলন শুরু ১৯০৬-এ। আর্সেনিক চিকিৎসার চলন দেখি ১৯০৯-এ। ১৯৪৩-এ চিকিৎসার মোড় ঘুরিয়ে দিল পেনিসিলিন। নবযুগের সূচনা হল, নবজীবন দিল রেগাক্সাসকে।

### রোগলক্ষণ

সিকিলিস রোগের তিন অবস্থা, আর্লি, লেটেন্ট আর লেট। বীজাণুদ্বয়ের শুরু

থেকে প্রথম ছ বৎসর কাল পর্যন্ত আর্লি সিকিলিস। প্রথম অবস্থায় ভয়ঙ্কর-ভাবে সংক্রামক, দেহের প্রতিটি তন্ত্র ছুঁয়ে যায়। তরুণ সিকিলিস আবার দুই-পর্যায়ে বিভক্ত, প্রাইমারি ষ্টেজ বা প্রথম দশা আর সেকেন্ডারী ষ্টেজ বা দ্বিতীয় দশা। প্রাথমিক বীজাণুদূষণের ছবৎসর পর স্থিতিাবস্থা দেখা দেয়, একেই বলা হয় লেটেস্ট সিকিলিস, এবং এই মধ্যবর্তী কালটুকুর নাম সুপ্ত দশা (লেটেস্ট ফেজ)। সবশেষে আবির্ভূত হবে পুরাতন সিকিলিস বা লেট সিকিলিস, এই অন্ত্য অবস্থায় শেষের সে ভয়ঙ্কর রূপটি প্রকটিত। অর্জিত সিকিলিস অতএব চার পর্যায়ে বিভক্ত: প্রথম দশা। দ্বিতীয় দশা। তৃতীয় (সুপ্ত) দশা। চতুর্থ দশা। এখন একে একে দশাগুলির আলোচনা করব।

### প্রথম দশা

প্রথম দশার আবির্ভাব ঘটে সাধারণত: মিলনের তিন সপ্তাহ কাল পরেই, যদিচ আবির্ভাবকালের সময়-সীমা ৯ থেকে ৯০ দিন পর্যন্ত স্বীকৃত। বিলম্বিত প্রকাশের কারণটি প্রায়শ: পেনিসিলিন চিকিৎসা, যেমন গণোরিয়ায় অধিককাল ব্যাপী ইজেকশন।

একপ্রকার বিশেষ ক্ষত, ডাক্তারীশাস্ত্রে যার নাম হার্ড শ্চাকার কিংবা প্রাইমারি শ্চাকার, বাংলায় বলব আত্মক্ষত, দিয়ে প্রাথমিক পর্যায় চিহ্নিত। যেখান দিয়ে বীজাণু দেহমধ্যে প্রবিষ্ট সেখানেই আত্মক্ষত সৃষ্ট হয়। প্রধানত:, অর্থাৎ ৯৫% ক্ষেত্রে, গোপনাজেই দেখা দেয় এবং কামানুষ্ঠানের ২১ থেকে ২২ দিনের মধ্যেই। পুরুষদের লিঙ্গগ্রীবাব খাঁজে, লিঙ্গাগ্রে, পুরুষাঙ্গদেহে, অগ্রচ্ছদায়, মূত্রদ্বারে, অণুকোষে। মেয়েদের রতিশৈলে, বৃহদোষ্ঠে, ক্ষুদ্রোষ্ঠে, ভগাক্ষুরে, ফুরশেটে, ঘোনিগাত্রে, জরায়ুগ্রীবায়। আক্রান্ত রমণীদের এক চতুর্থাংশ আত্মক্ষত জরায়ুগ্রীবায়, এক্ষেত্রে রোগটি প্রায়ই অজ্ঞাত থেকে যায়। মলদেশে সিকিলিস ক্ষত আরেকটি দৃষ্টান্ত। অর্থাৎ কিনা এমন অজ্ঞাতবাস ঘটতে পারে সমকামীদের ক্ষেত্রেও।

গোপনাজ বাদ দিয়েও আত্মক্ষত দেখা দিতে পারে অগ্রত, বস্তুত: দেহের যে কোন এপিথিলীয় টিসুতে, বিশেষ করে মুখাভ্যন্তরে, ওষ্ঠদ্বয়ের কোন একটিতে, নারীস্তনে, ডাক্তার-নার্সের আঙ্গুলে, গৃহদ্বারে বা মলনালীতে। এবং এজাতীয় গোপনাজ-বহির্ভূত সিকিলিসের ঘটনা ৫% এর বেশী নয়।

আদর্শ আত্মক্ষতের বর্ণনা এই রকম: ব্যথাহীন, শক্ত, সমপ্রান্ত এবং গোলাকার। একটি ক্ষত এবং সেই সঙ্গে প্রায়শ: গ্রন্থিফীতি। প্রথমে ছোট

একটি লালচে গোটা, সেটা ভেঙ্গে গিয়ে একটা 'ইরোসান', এভাবেই শুরু হয়। অচিরেই শক্ত ভূমিযুক্ত (এই হেতু টিপলে শক্ত ঠেকে) একটা ক্ষত সৃষ্ট হয়। এথেকে কোন পুঁজ নির্গত হয় না, একপ্রকার ক্ষরণ হেতু আর্দ্র। একত সংখ্যায় সাধারণতঃ একটাই, কখনবা একাধিক, দশটির মধ্যে একটি ক্ষেত্রে। দেখতে গোলাকার এবং সমপ্রান্ত। আয়তনে সওয়া ইঞ্চি থেকে আধ ইঞ্চির (অর্ধ থেকে দুই সেন্টিমিটার ব্যাস যুক্ত) চেয়ে ছোট, ব্যথাময় নয়, চুলকায় না, কোন কষ্ট নেই এর জন্তে। এই ব্যথাহীনতা এবং সামান্যতাই এর বৈশিষ্ট্য।

আরেকটি বৈশিষ্ট্য গ্রন্থিস্থিতি। প্রায়শঃ দৃষ্ট, শতকরা ৭৫% ক্ষেত্রেই, এবং প্রধানতঃ একদিকেই। বীজাণুদূষণের ছ সপ্তাহ পরে এবং আত্মক্ষত আবির্ভাবের ছ এক সপ্তাহ পরেই স্থানীয় লসিকাগ্রন্থির কতকগুলি বৃদ্ধিপ্রাপ্ত। সাধারণতঃ উরুসন্ধির একদিকেই, কালেভদ্রে উভয়দিকেই। ব্যতিক্রম শুধু জরায়ুগ্রীবাচ, এক্ষেত্রে গ্রন্থিস্থিতি নেই। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, গোপনাজ-বহিভূত সিম্বলিসেও যেমন ওষ্ঠ কিংবা বক্ষ আক্রান্ত হলেও স্থানীয় লসিকাগ্রন্থি (গলায় কিংবা বগলে) বৃদ্ধি পাবে।

এক্ষিতি প্রদাহযুক্ত নয় অতএব ব্যথাহীন। কিন্তু টিপলে শক্ত ঠেকে, অগ্নান্ন গ্রন্থির সঙ্গে জড়িয়ে গিয়ে বৃহৎগ্রন্থিতে পরিণত হয় না, ছোট ছোট দ্বীপপুঞ্জের মত দেখায়। এবং পাক ধরে না বললেই চলে।

আত্মক্ষত প্রতিটি ক্ষেত্রেই স্থায়-সীমিত। অর্থাৎ প্রতিটি ক্ষেত্রেই, চিকিৎসা হোক আর নাই হোক, একত আস্তে আস্তে শুকিয়ে যাবে, শেষে অন্তর্হিত। কয়েক সপ্তাহ থেকে কয়েক মাসের মধ্যেই, তবে ৩৪ সপ্তাহের আগে নয় এবং ৬ থেকে ১২ সপ্তাহের মধ্যেই। যদিচ এই কাল মারাত্মকভাবে পরিবর্তনশীল, সচরাচর ৪ থেকে ৬ সপ্তাহের মধ্যেই আত্মক্ষত সেরে যায়।

### দ্বিতীয় দশা

রোগটি যদি ধরা না পড়ে, অসম্পূর্ণ কিংবা বিনা চিকিৎসায়, দ্বিতীয় দশার আবির্ভাব ঘটবে অচিরেই। প্রথম ও দ্বিতীয় পর্যায় সাধারণতঃ একটা পরিবর্তনশীল সময়ের ব্যবধান দ্বারা পৃথকীকৃত। দ্বিতীয় পর্যায়ভুক্ত লক্ষণাবলী সচরাচর আবির্ভূত হয় আত্মক্ষত পুরোপুরি শুকিয়ে যাওয়ার পর, কখনবা মিলিয়ে যাওয়ার আগেই। সাধারণতঃ ৪ থেকে ৬ সপ্তাহের মধ্যেই আত্মক্ষত সেরে যায়, কখনবা তিন মাস পর্যন্ত সময় নেয়। এর কিছুদিন পরেই প্রকাশিত হতে থাকে দ্বিতীয় পর্যায়ভুক্ত লক্ষণাবলী অর্থাৎ প্রথম বীজাণুদূষণের দুই কিংবা তিন থেকে ছ মাসের মধ্যেই



আবির্ভূত। আবার আতঙ্কিত প্রকাশের ছ সপ্তাহ পরে দেখা দিতে পারে দ্বিতীয় পর্যায়, তখনও হয়ত প্রাথমিক পর্যায়ের ক্ষতচিহ্ন পড়ে আছে এমনটি অসম্ভব নয়। অর্থাৎ কিনা শেষোক্ত ক্ষেত্রে প্রথম ও দ্বিতীয় পর্যায়ের মধ্যে ব্যবধান বলতে কিছুই নেই।

জানি, সিকিলিসের প্রথম প্রকাশ আতঙ্কিত, তখন সিকিলিস বীজাণুসমূহ মোটামুটিভাবে সীমিত থাকে স্থানীয় অঙ্গে, যেমন গোপনাক্ষ কিংবা লসিকা-গ্রন্থিতে, অবশ্য প্রাথমিক অবস্থার প্রথম দিকেই বীজাণুসমূহ টিণ্ড থেকে রক্তে ছড়িয়ে পড়ে, তবে কিনা অল্পস্বল্প পরিমাণে। দেহের প্রথম বাধা আতঙ্কিত, দ্বিতীয় বাধা লসিকাগ্রন্থি সেটাও যখন ভেঙ্গে পড়ে, সমগ্র শরীরে ব্যাপ্ত হয়ে পড়ে অনায়াসেই এবং অতিশয় সংখ্যাভারে বীজাণুসমূহের সর্বাঙ্গিক বিপুল বিস্তৃতি ঘটে, সচরাচর দশ সপ্তাহ পরে। যেন সিস্টেমিক বীজাণুদূষণ ঘটেছে। তারপর মূল আশ্রয়স্থল (রক্ত) ত্যাগ করে দেহের বিভিন্ন টিণ্ডতে থিতু হয়—এই হল দ্বিতীয় পর্যায়।

এবংবিধ সর্বাঙ্গিক ব্যাপক বিস্তৃতি হেতু লক্ষণাবলী দেখা দেয় এবং দেহস্থ টিণ্ডসমূহের, বিশেষ করে চর্ম ও স্নায়ুঝিল্লীর প্রাথমিক প্রতিক্রিয়া বোঝায়। এভাবে জ্ঞাত ক্ষতসমূহে বহুল পরিমাণে বীজাণু থাকে, অতএব দ্বিতীয় পর্যায়ের ক্ষতমাত্রই প্রবলভাবে সংক্রামক।

দ্বিতীয় পর্যায়ভুক্ত লক্ষণাবলী ভয়ঙ্করভাবে পরিবর্তনশীল, কী না হতে পারে। মোটামুটিভাবে পাঁচটি শ্রেণীতে বিভক্ত করা যেতে পারে মৌলিক লক্ষণাবলী :

এক, দৈহিক উপসর্গ। পূর্বেই বলেছি সমগ্র রক্তসংবহনতন্ত্রে বীজাণুসমূহ সঞ্চালিত, যেন সিস্টেমিক বীজাণুদূষণ ঘটেছে। কাজে কাজেই দৈহিক উপসর্গ দেখা দিতে পারে : গা ম্যাজ ম্যাজ করা। অল্প অল্প অনিয়মিত জ্বর। মাথা ধরা। অরুচি, ক্ষুধামান্দ্য। হাড়ে বা গাঁটে ব্যথা। অবসাদ।

দুই, চর্মরোগ। হামের মত র্যাশ। কিংবা চকর চকর। দেখা দেয় দূষিত মিলনের দুমাস পরে। দেহের যে কোন অঙ্গে কিংবা সর্বত্র ব্যাপ্ত। অণ্ডকোষে কিংবা অন্ত্র, গোলাকার, ডিম্বাকার, শঙ্কযুক্ত, তামা-লাল। অচিকিৎসিত থাকলে কয়েক সপ্তাহ থেকে দু তিন মাস পরে আপনাআপনি মিলিয়ে যায়, চিকিৎসায় ১০ থেকে ২০ দিনের মধ্যে। আরও কয়েকটি উল্লেখযোগ্য বৈশিষ্ট্য : দেহের উভয়পার্শ্বে সমানভাবে ছন্দোবদ্ধভাবে বিভক্ত। হাতের চেটোয় এবং

পায়ের তলাতেও আবির্ভূত। ব্যাথাহীন এবং কখনও চুলকাই না। ভয়ঙ্কর হোঁচলে।

তিন, মিউকাস প্যাচ। মুখে, ওষ্ঠে, জিহ্বায়, অণ্ডকোষে, পায়ুদেশে, বহির্দ্বারানিতে দেখা দেবে ‘ইরোসান’ নামক একপ্রকার অগভীর হোঁচলে ক্ষত, ব্যাথাহীন এবং একাধিক। এটাই যখন পাতলা ধূসর পর্দা দ্বিগুণ ঢাকা, এরই নাম হবে মিউকাস প্যাচ। মুখমধ্যে ক্যারিংক্স বা ল্যারিংক্স, গলবিল, বাগ্‌বিল আক্রান্ত হলে গলাব্যাথা হবে, শ্বসন হবে।

চার, বিশেষ আঁচিল। কনডাইলোমেটা ল্যাটা। উষ্ণ আর্দ্র অঞ্চলে, যেমন, পেরিনিয়মে, বহির্দ্বারানিতে, অণ্ডকোষে, পায়ুদেশের চারপাশে, উঁচু উঁচু চ্যাপ্টা ধরনের আঁচিল দেখা দিতে পারে। এটা সংক্রামক।

পাঁচ, বিবিধ। সমগ্র দেহব্যাপী লসিকাগ্রন্থি, যেমন ঘাড়, বগলে, চিবুকের নীচে, ব্যাথাহীন ক্ষতি। কেশপতন—এক খাবল। মাথার চুল পড়ে যেতে পারে; কচিং কখন ক্রেশ কিংবা আঁধিপল্লব ঝরে যায়। কদাচিৎ চক্ষুপ্রদাহ, জ্বালা ( লিভার প্রদাহ )। কখন রক্তোৎপাদক গ্রন্থি আক্রান্ত, রক্তহীনতা যার পরিণাম।

এটাই নিয়ম যে উপরিউক্ত লক্ষণাবলী ধ্বংস করে না কিছু, স্কার টিশু বা ফাইব্রাস টিশু স্থিতি না করেই শুকিয়ে যায়, কিছুকালের মধ্যেই এবং চিকিৎসা না করলেও। সচরাচর কয়েক সপ্তাহ থেকে কয়েক মাস, কচিং কখন একবছরের মত টিকে থাকতে পারে। আবির্ভাবের কয়েক মাস পরেই দ্বিতীয় পর্যায়ভুক্ত লক্ষণাবলী ধীরে ধীরে অন্তর্হিত হবে। এমনকি অচিকিৎসিত থাকলেও। শেষোক্ত ক্ষেত্রে অবশ্য পুনরাবির্ভূত হতে পারে, যদিচ প্রকাশভঙ্গীর তীব্রতায় রকমফের থাকে। এভাবে ৪৫ বছর পর্যন্ত ( আর্লি লেটেস্ট দশায় ) সংক্রামক থাকলেও থাকতে পারে।

## তৃতীয় দশা

দ্বিতীয় পর্যায়ভুক্ত লক্ষণাবলী আপনাআপনি মিলিয়ে যাবে। তারপর শুরু হবে আরেকটি অধ্যায়—স্থপ্ত অবস্থা। কারণ, সিকিলিস নামক আয়েয়গিরি এই দশা কালে ঘুমিয়ে থাকে। দেখে মনে হবে রোগী বৃষ্টি স্রষ্টা কিন্তু তা নয়, রোগটি ক্রান্তদীর মতই অন্তঃসলিলা থাকে। অবস্থাটা এতই স্বাভাবিক হয়ে আসে যে রোগীর কোন অভিযোগ বা কষ্ট থাকে না এবং চিকিৎসকের পরীক্ষার ফলাফলও

নেগেটিভ। শুধু মাত্র ধরা পড়ে ইতিহাসে এবং এক বা একাধিকবার রক্তপরীক্ষায়।

দেখা গেল, তরুণ সিকিলিস রোগের ( প্রাইমারি এবং সেকেন্ডারি টেজ ) অসম্পূর্ণ কিংবা বিনা চিকিৎসার ফলাফল লেটেন্ট সিকিলিস। প্রাথমিক বীজাণুদূষণের দুই বৎসর পরে যে স্থিতাবস্থা দেখা দেয় সেটাই সিকিলিসের তৃতীয় দশা। এই দশার প্রথম দুই থেকে চার বছর ইল আলি লেটেন্ট সিকিলিস এবং চার বছরের পর লেট লেটেন্ট সিকিলিস। এই স্থগিত অবস্থার মেয়াদ এক রোগী থেকে অল্প রোগীতে ভিন্ন, তবে সকল ক্ষেত্রেই বৎসর গুণে, মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে এক দশকের কম নয়।

এক বছর, বড় জোর চার পাঁচ বছর কমবেশী সংক্রামক থাকার পর সম্পূর্ণরূপে লক্ষণবিহীন (কচিং কখন আলি লেটেন্ট অবস্থায় লক্ষণযুক্ত হয়ে সংক্রাম্যতা পেতে পারে)। এই সময়ে সংক্রাম্যতা থাকে না, যদিচ মাতা কর্তৃক জঠরস্থ শিশু স্পৃষ্ট হতে পারে।

### চতুর্থ দশা

স্থগিত অবস্থারও যদি চিকিৎসা না হয়, অঙ্কের নিয়মে যেমন তিনের পর চার আসে, তেমনি আসবে চতুর্থ দশা। এদশা দীর্ঘস্থায়ী, মাহুসকে দুর্বল পঙ্কু করে দেয় এবং অনেকের কাছেই প্রাণঘাতী ভয়ঙ্কর হয়ে ওঠে।

লেট সিকিলিস-এর স্পষ্টতঃ প্রকাশ যখন দেখব তখন গড় হিসেবে প্রাথমিক বীজাণুদূষণের পর প্রায় দশ থেকে তের বছরের মত কেটে গেছে। কখন এর চেয়েও অধিককাল, এমনকি ৩০ বছর পর্যন্ত বিলম্বিত হতে পারে। আত্মপ্রকাশ করতে পারে দেহের যে কোন অংশে, শরীরের যে কোন তন্ত্রে। তবে কিনা অধিকাংশক্ষেত্রেই আক্রান্ত হয় চর্ম, মুখবিবর, কণ্ঠ, জিহ্বা, অস্থি আর অস্থিসন্ধি, কেন্দ্রীয় নার্ডতন্ত্র, হৃদসংবহনতন্ত্র (রক্তবাহী শিরোধর্মী এবং হৃৎপিণ্ড), অণ্ড, লিভার।

বিলম্বিত সিকিলিসের দুই মূর্তি। অপেক্ষাকৃত শান্তমূর্তি আর সংহারমূর্তি। প্রথমটিতে চর্ম, অধস্তক্ টিঙ্গ এবং অস্থি আক্রান্ত। দ্বিতীয়টিতে সিকিলিস অনবরত আঘাত হানছে দুই অতি প্রয়োজনীয় অঙ্গে, নার্ডতন্ত্রে আর হৃদসংবহনতন্ত্রে।

বিলম্বিত সিকিলিস-এর একটি উজ্জল বৈশিষ্ট্য : গায়া। এটা হচ্ছে সিকিলিসজাত টিউমার। দেখা দিতে পারে দেহের যে কোন অংশে, তবে কিনা চর্ম এবং প্লেমবিক্সীই প্রধানতঃ আক্রান্ত। ব্যাধাহীন ধ্বংসকারী ক্ষীতি, বা

কিছুকাল পরে কেটে গিয়ে একটি ক্ষত সৃষ্টি করবে এবং একত সংক্রামক নয়। গামা যেখানে হবে সেখানকার টিসু ধ্বংস করে দেবে এবং পরে ভরাট হবে ক্রার টিসু দিয়ে। কলতঃ অঙ্গবিকৃতি অনিবার্য, নাকের গামা রোগে থাবড়া নাক (শ্রাডল নোস) অবশ্যস্তুাবী। জিহ্বায়, মুখবিবরে, কণ্ঠনালীতে গামার রূপটি হল ব্যথাহীন ক্ষত।

বিলম্বিত সিকিলিস দেহের যে কোন তন্ত্রে প্রকাশিত তথাপি সবচেয়ে বেশী আঘাত সহিতে হয় নার্ততন্ত্র আর রক্তসংবহনতন্ত্রকে। নার্ততন্ত্রের সিকিলিসকে বলা হয় নিউরোসিকিলিস। প্রধানতঃ দু রকমের। এক, বহুদৃষ্ট টেবিস ডর্গালিস। এরোগের কয়েকটি তয়াবহ পরিণামঃ পুরুষত্বহীনতা, অঙ্কদ, পায়ের পক্ষাঘাত। দুই, জেনারেল প্যারেসিস অব ইনসেন (সংক্ষেপে জি. পি. আই)। বাক্শক্তিরহিত ও শ্রবণশক্তিরহিত অবস্থা, অঙ্কদ, পক্ষাঘাত, মানসিক গোলযোগ ইত্যাদি এরোগের কলাকল।

হৃদসংবহনতন্ত্রের সিকিলিস কার্ডিয়োভ্যাস্কুলার সিকিলিস নামে খ্যাত। সিকিলিসজ্ঞাত হৃদরোগে (ইনকম্পিটেন্স এ্যানজাইনা) আবির্ভূত হয় আত্মক্ষত প্রকাশের ২০ বছর পরে। আরেকটি মারাত্মক রোগ এ্যাণ্টা নামক মহা-ধমনীতে এ্যানিউরিজম। এরোগে ধমনীগাত্র দুর্বল ও ক্ষীত, তারপর একদিন কেটে গিয়ে মৃত্যু ঘটায়।

### জন্মগত

শিশুর যে সিকিলিস তা সরাসরি আসে মায়ের কাছ থেকে, পিতার প্রত্যক্ষ কোন দায়িত্ব নেই। শিশু যখন মায়ের গর্ভে সংক্রমণব্যাপারটা তখনই ঘটে যায় এবং সব সময়ই ১৮ থেকে ২০ সপ্তাহ পরে। কারণ, সিকিলিস বীজাণু গর্ভরজ্জু দিয়ে ফুল (প্লাসেন্টা) মারফৎ শিশুদেহে চালান যায় এবং ১৬ সপ্তাহের আগে এই ফুল পূর্ণ পরিণতি পায় না বলেই এই বিলম্ব।

মায়ের সিকিলিস যত নবীন হবে শিশুর রোগসম্ভাবনা ততই সমধিক হবে, লক্ষণাবলাও ততই প্রকট হবে। অর্থাৎ আর্লি সিকিলিসে প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই শিশু আক্রান্ত—গর্ভপাত (২০ সপ্তাহ পরে) কিংবা মৃতসন্তান প্রসব। লেট সিকিলিসে সংক্রমণ-সম্ভাবনা আছে এই পর্যন্ত। তাছাড়া সম্ভাবনা যেমন কম তেমনই লক্ষণাবলা মৃদুগোছের। বিলম্বে আক্রান্ত হবে এবং পূর্ণ নমাসে জন্ম-গ্রহণ করে ব্যাধিত অবস্থায়, কখনবা মৃত অবস্থায়। এক কথায়, সিকিলিস রোগগ্রস্তা গর্ভবতী রমণীর হয় গর্ভপাত হবে, না হয় জন্ম দেবে মৃত সন্তানের কিংবা রোগগ্রস্ত শিশুর।

সিকিলিস রোগ নিয়ে জন্মেছে এমন শিশুদের ছবি প্রতিটি ক্ষেত্রেই এক নয়। কখন বৎসর বা দশক অতিক্রান্ত ধরা দেওয়ার আগে। কখনবা জন্মের পরই লক্ষণাবলী সুপরিষ্কৃত।

২ বছর পর্যন্ত জন্মগত সিকিলিসের আলি অবস্থা। এই সময়ের মধ্যে, সচরাচর ২ থেকে ৬ সপ্তাহের মধ্যে, শিশুদেহে রাশ আবির্ভূত। নাক দিয়ে জল বরে, দীর্ঘ অস্থিসমূহে ব্যথাময় স্ফীতি, মুখে ও গুহদেশে চর্মরোগ। প্রায়শঃ দেখা যায়, শিশুর বাড়বাড়ন্ত নেই।

শিশুর পরমায়ু ২ বছর পেরিয়ে গেলে, লেট অবস্থার লক্ষণাবলী একে একে প্রস্ফুটিত হবে। উপরের পাটিতে সামনের ক্রান্তক (ইনসিসর) দাঁত গর্তযুক্ত, ‘হাচিনসন’স টিথ’ নামে অভিখ্যাত। মধ্যে নীচু খ্যাবড়া নাক। নাকের পর্দা বা তালু ছিদ্রযুক্ত। চক্ষুরোগ। চর্মরোগ। বিলম্বিত অবস্থা সচরাচর ধরা পড়ে চক্ষুপ্রদাহ, কর্ণপ্রদাহ এবং ব্যথাময় অস্থিস্ফীতির মাধ্যমে। কিডনি, লিভার, নার্ততন্ত্র আক্রান্ত হতে পারে।

কখনবা শৈশব পেরিয়ে নবযৌবনে প্রকটিত, তখন দন্ত চক্ষু অস্থির বিকলতা (আংশিক অন্ধত্ব, বধিরতা, অস্থিবক্রতা ইত্যাদি), পক্ষাঘাত (নিউরো-সিকিলিস)।

### রোগনির্ণয়

সাধারণতঃ সিকিলিসের আত্মক্ষেতে সেপটিক লক্ষণাবলী অল্পতম বা নেই বললেই হয়, ব্যাধা নেই কোন, অনেক রোগীরা তাই ধরে নেয় এটা হয়ত সামান্য একটা গোটা, ছড়ে গেছে, রতিষর্ষণে কেটে গেছে কিংবা কোন পোকায় দাঁত বসিয়েছে। কোন রকম অসুবিধা হয় না বলেই উপেক্ষা করে, ডাক্তারের কাছে যায় না, বড় জোর নিজে নিজেই একটা মলম—এই কোন এ্যান্টিসেপটিক মলম—বেছে নেয়। এটা ঠিক নয়।

বস্তুতঃ গোপনাক্ষে কোন ঘা হলেই ডাক্তারের সঙ্গে পরামর্শ করা উচিত। বিশেষ করে অঠৈব সংসর্গের ইতিহাস আছে, তিন সপ্তাহ পরে ক্ষতটি আবির্ভূত এবং এক্ষত ব্যাধাহীন, এটা তো অবশ্যকর্তব্য বিশেষ। সেই সঙ্গে কুঁচকিগ্রন্থি স্ফীত এবং ব্যাধাহীন, এটা একরকম নিশ্চিত।

দীর্ঘ গুপ্ত (প্ৰায়) অবস্থা, আত্মক্ষতর সামান্যতা, নিস্তরঙ্গ পুঙ্কুরের মত শান্ত নিরীহ কোর্স, শক্ত শক্ত অস্থিভূতি এবং স্থানীয় অর্থাৎ মলম চিকিৎসায় ব্যর্থতা—এবংবিধ লক্ষণাক্রান্ত ক্ষত দৃষ্ট হলে সিকিলিসের জন্তে পরীক্ষা করাই নিয়ম। অধিকন্তু, এইমাত্র উল্লেখ করা আদর্শ ছবিটি অস্থপস্থিত থাকতে

পারে। একারণে, অধিকাংশ বিশেষজ্ঞই গোপনাক্ষের ক্ষতমাত্রই সন্দেহের চোখে দেখেন, নির্দোষী প্রমাণিত না হওয়া পর্যন্ত সিকিলিসই ধরে নেন।

রোগনির্ণয়ের উদ্দেশ্যে প্রধানতঃ দুটি পরীক্ষাই বহুল দৃষ্ট। এক, ক্ষতরস-পরীক্ষা। ক্ষতস্থান জ্বেপ করলে অর্থাৎ আত্মক্ষত, মুখক্ষত, চর্মক্ষত এবং আঁচিল চেষ্টে চেষ্টে একপ্রকার রসক্ষরণ মিলবে, এটাই পরীক্ষিত হয় অস্থবীক্ষণ যন্ত্রে, বীজাণুর দেখা পেলেই সিকিলিস রোগটি প্রমাণিত। একেই বলে ডার্ক ফিল্ড মাইক্রোসকপি।

দুই, রক্তপরীক্ষা। আমাদের দেশে W. R., Kahn, V. D. R. L. নামে যেসব রক্তপরীক্ষার কথা শোনেন সেটা আর কিছু নয় সিকিলিসের জন্যেই নিবেদিত। প্রয়োজনবোধে আরও তিনটি পরীক্ষা—বায়প্সি পরীক্ষা, এক্স-রে পরীক্ষা এবং মেরুজরস পরীক্ষা।

সিকিলিসের প্রথম দশা বলে দেবে ক্ষতরস পরীক্ষাই। রক্তপরীক্ষা অসার্থক, কারণ পজিটিভ হতে শুরু করে আত্মক্ষত আবির্ভাবের ২/৩ সপ্তাহ পর থেকে। সুতরাং ডার্ক ফিল্ড মাইক্রোসকপিই একমাত্র আশ্রয়স্থল। একবার পরীক্ষায় ব্যর্থ হলেই হাল ছেড়ে দিতে নেই, পর পর কয়েকটি, কম করেও তিনটি, পরীক্ষা করাই নিয়ম। ক্ষতস্থানে মলম দিলেই ফলাফল নেগেটিভ হবে।

দ্বিতীয় দশায় রক্তপরীক্ষা সকল সময়ই পজিটিভ এবং প্রবলভাবেই পজিটিভ। মুখক্ষত, চর্মক্ষত, আঁচিলজাত রসক্ষরণ পরীক্ষিত হলেই সিকিলিস বীজাণুর দেখা মিলবে।

সুপ্তদশা শুধু মাত্র রক্তপরীক্ষায় ধরা পড়ে, কখন একবার, কখনবা একাধিকবার পরীক্ষায়। অনেক সময় কুটিন রক্তপরীক্ষা করতে গিয়ে, যেমন গর্ভবতী রমণীর কিংবা রক্তদাতার পরীক্ষায় সুপ্ত সিকিলিসের সঙ্গে মোকাবিলা হতে পারে।

চতুর্থ বা অন্ত্যাদশায় রক্তপরীক্ষা করাই নিয়ম। এবং বায়প্সি পরীক্ষা, যদি কোথাও গামা থেকে থাকে। জন্মগত সিকিলিস নির্ণীত হয় রক্তপরীক্ষায় আর অস্থিজ এক্সরে পরীক্ষায়।

### রক্তপরীক্ষা

সিকিলিস রোগ নির্ণয়ে রক্তপরীক্ষার ভূমিকা অপরিহার্য, অপরিহার্য চিকিৎসার অঙ্গ হিসেবেও। রক্তপরীক্ষার মূল ন্যূনটি এইঃ সিকিলিস বীজাণু শরীরে প্রবিষ্ট হয়ে এ্যান্টিজেন হিসেবে কাজ করে এবং এরই প্রতিক্রিয়াস্বরূপ

দেহ স্পষ্ট করে এ্যাক্টিভিডি। রক্তপরীক্ষা এই এ্যাক্টিভিডিই খুঁজে কিরে মরে এবং রক্তরসে এর চিহ্ন পেলেই কলাকল পজ্জিটিভ অর্থাৎ কিনা একদা রোগীদেহে সিকিলিস বীজাণু প্রবিষ্ট।

এ্যাক্টিভিডির আবির্ভাবকাল আত্মক্ষত প্রকাশের কয়েক দিন থেকে কয়েক সপ্তাহ পরে, তখন রক্তপরীক্ষা পজ্জিটিভ হবে। এবং দ্বিতীয় দশায় অনিবার্ণভাবেই পজ্জিটিভ।

সুতরাং বীজাণুদূষণের প্রথম চার সপ্তাহে, যখন এ্যাক্টিভিডি তৈরী হতে শুরু করে, রক্তপরীক্ষা অসার্থক। ছ থেকে আট সপ্তাহ সময় নেয় পজ্জিটিভ হতে এবং আত্মক্ষত আবির্ভাবের ১০ দিন পরে প্রবলভাবে পজ্জিটিভ হবেই।

আমাদের দেশে W. R. এবং Kahn নামক পরীক্ষা দুটি খুবই জনপ্রিয় এবং অনেকেই হয়ত এদের সঙ্গে পরিচিত। ইদানীং পেয়েছি V. D. R. L. পরীক্ষাটি এবং বর্তমানে খুবই ব্যাপকভাবে দৃষ্ট।

Kahn, W. R. কিংবা V. D. R. L. পজ্জিটিভ হলেই সিকিলিস হয় না। কখন থাকে পরীক্ষাগত ত্রুটি, কখনবা অণু কোন কারণ অর্থাৎ কিনা এ পরীক্ষা তিনটি স্পেসিফিক নয়, কলাকল স্থানিচিত ধরে নিলে ভুল করা হবে। কারণ যাকে বলি 'কলস পজ্জিটিভ' সেই মারাত্মক ভুল কলাকল দেখা দিতে পারে রতিসম্পর্কিত নয় এমন সব ব্যাধিতে। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই: ভাইরাস নিউমোনিয়া, কোলাজেন ব্যাধি, ডায়াবিটিস, যক্ষ্মা, গ্ৰ্যাণ্ডিউলার ফিভার, ম্যালেরিয়া ইত্যাদি কতিপয় ট্রপিক্যাল ব্যাধি, কলেরা-বসন্ত টিকা নেওয়ার পর রক্তপরীক্ষা পজ্জিটিভ হতে পারে। দ্বিতীয়তঃ, কলাকল নেগেটিভ অতএব সিকিলিস কোনদিন রোগীকে স্পর্শ করেনি একথা হালকা করে বলা অসম্ভব।

এবংবিধ ক্ষেত্রে পুনরায় পরীক্ষা করাই নিয়ম। বিশেষ করে স্পেসিফিক রক্ত পরীক্ষাসমূহের যে কোন একটি। T. P. I. এবং Reiter Test সমধিক প্রচলিত এবং T. P. I. পরীক্ষাই সর্বাধিক ফলপ্রসূ। এপরীক্ষা স্থানিচিত, কারণ পজ্জিটিভ কলাকল অব্যর্থ প্রমাণ হিসেবে স্বীকৃত এবং নেগেটিভ রিপোর্টের ভিত্তিতে রোগীকে বিশ্বাস করা যায়। ছুঃখের বিষয়, এজাতীয় পরীক্ষার চলন নেই আমাদের দেশে।

সম্প্রতি আমাদের দেশে যা চলে তার নাম W. R. এবং V. D. R. L.। পজ্জিটিভ কলাকল সিকিলিসের প্রায় নিশ্চিত প্রমাণ, যদি রোগের লক্ষণাবলী প্রকাশিত, পরিষ্কারভাবে এবং স্পষ্টভাবে। লক্ষণাবলীর অভাবে পজ্জিটিভ রিপোর্ট অসার্থক, কারণ 'মিথ্যা পজ্জিটিভ' হতে পারে। এটা পজ্জিটিভ থাকে

তিন মাসের মত, বড় জোর ছ মাস, অতএব পুনরায় পরীক্ষা বিধীয়তে। তিন মাস কিংবা ছ মাস পরের পরীক্ষায় প্রায়ই দেখব ফলাফল নেগেটিভ কিংবা টাইটার কমে এসেছে। একটা সত্য ঘটনা বলি :

“এক গর্ভবতী রমণীর বেসরকারী হাসপাতালের রুটিন রক্তপরীক্ষায় W. R. প্রবলভাবে পজিটিভ এবং দশ দিনের জন্তে পেনিসিলিন ইঞ্জেকশনের নির্দেশ। তারপর সংসারে ঘোর অশান্তি, তুমুল দাম্পত্যকলহ। স্বামী অবশ্য জীকে সন্দেহ করেননি, দোষারোপ করলেন জ্বর পিতাকে। অর্থাৎ স্বস্তরমশাই থেকে সিকিলিস পেয়েছে তার কন্যা। শেষমেশ আমার কাছে আগমন। অন্ত একটা ল্যাবরেটরিতে পরীক্ষা করে দেখা গেল W. R. ও Kahn সম্পূর্ণরূপে নেগেটিভ।”

শুধু ইতিহাস আছে কিংবা একটি রক্তপরীক্ষার ফলাফল যথেষ্ট নয়। পজিটিভ হলেই যেমন স্বীকৃতি দিতে বাধে, তেমনি নেগেটিভ হলেই উড়িয়ে দেওয়া যায় না। এর সঙ্গে যুক্ত হবে রোগলক্ষণ, কিংবা পুনঃপুনঃ রক্তপরীক্ষা, তবেই না রোগটি প্রমাণিত হবে।

## চিকিৎসা

রোগনির্ণয় ব্যাপারে নিশ্চিত হতে হবে প্রথমেই। অম্লবীক্ষণ যন্ত্রে ডার্ক ফিল্ড পরীক্ষায় কিংবা রক্তপরীক্ষায় অবশ্য প্রমাণিত হবে। তারপর চিকিৎসা। এই উদ্দেশ্যে পেনিসিলিনই শ্রেষ্ঠ এবং আদর্শস্থানীয়।

সর্বপ্রকার সিকিলিস রোগে—প্রতিটি দশায় এবং জন্মগত সিকিলিসেও—পেনিসিলিন নির্বাচিত হবে প্রথমেই। উজ্জল ব্যতিক্রম পেনিসিলিন এ্যালার্জি, তখন অগতির গতি টেট্রাসাইক্লিন কিংবা এরিথ্রোমাইসিন জাতীয় ঔষধ।

এই পেনিসিলিন কদাচ সেবনীয় নয়, ইঞ্জেকশন নিতে হবে। এবং তরুণ সিকিলিসে একাদিক্রমে দশ দিনের বেশী নয়। ১৪ থেকে ২১ দিন একনাগাড়ে ইঞ্জেকশন দেওয়া হয় পুরাতন সিকিলিসে।

সিকিলিসের চিকিৎসায় আর্সেনিক এবং পায়দবটিত ঔষধের কোন ঠাই নেই। বিসমথ-এর ভূমিকা থাকলেও, সেটা ক্ষীণ, সামান্য, সর্বোপরি বিতর্কিত এবং সর্বজনগ্রাহ্য নয়।

## তরুণ সিকিলিস

সাধারণতঃ, ছ লাখ পরিমিত প্রোকেন পেনিসিলিন (কখনবা পি. এ. এম) ইঞ্জেকশন দেওয়া হয়। প্রত্যহ একবার, এভাবে মোট দশ দিন; কেউ কেউ পছন্দ করেন বার দিন, এপ্রায় ১৭% সাকল্যাভ। কোন কোন বিশেষজ্ঞ



একাধিক কোর্স ইঞ্জেকশন দেন ১০০% আরোগ্যলাভের আশায়। আরোগ্য-লাভের পর দু'বৎসরকাল চিকিৎসকের পর্যবেক্ষণে থাকতে হয়, এই সময় রোগটি রিলাপ্স করতে পারে, রক্তগত কিংবা অঙ্গগত পরীক্ষায়। তখন এই একই ইঞ্জেকশন ২৪ দিন ধরে একনাগাড়ে দেওয়াই নিয়ম।

কোন কোন বিশেষজ্ঞের পক্ষপাত বেজাখিন পেনিসিলিনে, ২৪ লাখ পরিমাণে একই সময় একই দিনে দুই কিংবা এক পাছায় ইঞ্জেকশন, কারণ রোগী যদি ফিরে না আসে এদের সংক্রাম্যতা থাকবে না। এবং আরোগ্যসম্ভাবনাও অতি উজ্জ্বল। আমরা জানি, আরোগ্যলাভের জন্মে রক্তের প্রতি মিলিলিটারে ০.০৩ ইউনিট পেনিসিলিন মাত্রা কার্যকরী থাকা চাই, দশ দিন ব্যাপী এবং একনাগাড়ে। এমনটি সম্ভব শুধু একটি বেজাখিন ইঞ্জেকশনে। কার্যতঃ, এটাই অনেক ক্ষেত্রে ব্যবহৃত, বিশেষ করে হাসপাতালের চিকিৎসায়। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, কেউ পছন্দ করেন একটির পরিবর্তে দুটি ইঞ্জেকশন, অর্থাৎ প্রতি সাত দিনে একবার ইঞ্জেকশন।

পেনিসিলিন যদি সহ্য না হয়, অ্যালার্জিকত (অতিসংবেদনশীল প্রতিক্রিয়া) কাতরতায় কিংবা ইঞ্জেকশন বিভীষিকায়, সেবনীয় ঔষধ ছাড়া উপায় কী! কয়েকটি ঔষধের নাম বলছি: ক্লোরটেট্রাসাইক্লিন, অক্সিটেট্রাসাইক্লিন, টেট্রাসাইক্লিন, ক্লোরামফেনিকল, এরিথ্রোমাইসিন। ৫০০ মিলিগ্রাম পরিমাণে ছ'ঘণ্টা অন্তর সেবনীয়, একাদিক্রমে পনের দিন। ছমাস পরে আরেকটি পনের দিনের কোর্স।

### পুরাতন সিফিলিস

বর্তমানে কিতার খেরাপি অসার্থক। মূল্যহীন বিসমথ চিকিৎসা লোপ পেতে বসেছে। টিক্কে আছে শুধু পেনিসিলিনই। অর্থাৎ কিনা এক্ষেত্রেও পেনিসিলিন নির্বাচিত হবে, তবে কিনা অনেকদিন ধরে, আক্রান্ত অঙ্গ ভেঙ্গে ১৪ থেকে ২১ দিন। প্রোকেন পেনিসিলিন প্রত্যাহ ছ'লাখ কিংবা এই একই পরিমাণে একদিন অন্তর পি.এ.এম ইঞ্জেকশন। কেউ পছন্দ করেন ৩০ লাখ বেজাখিন পেনিসিলিন, প্রত্যেক সপ্তাহে একটি করে মোট তিনটি ইঞ্জেকশন তিন সপ্তাহে।

রোগীকে এই মর্মে সচেতন করে দেওয়া ভাল, যে প্রথম দিন পেনিসিলিন ইঞ্জেকশনের সময় বিরূপ প্রতিক্রিয়া দেখা দিতে পারে। যেমন, জ্বর। মাথাধরা। গা ম্যাজ ম্যাজ করা। মুখে উষ্ণতা বোধ এবং ঘেমে নেমে ওঠা। তবে সকল ক্ষেত্রে নয়, ইঞ্জেকশনের কয়েক (৬-১২) ঘণ্টার মধ্যে দেখা দেয় এবং কিছুক্ষণের

মধ্যেই মিলিয়ে যায়। স্ব্থের কথা, এটা মারাত্মক নয় এবং ত্বেরও কিছু নেই। আর এটাই যদি ভাবনা হয়ে ওঠে, প্রথম দুদিন ইঞ্জেকশনের পূর্বে ঠেরয়েড বড়ি খান, এদের হাত থেকে রেহাই পাবেন।

### জন্মগত সিকিলিস

বর্তমানে গর্ভবতী রমণীর রুটিন রক্তপরীক্ষা করা হয়, কাজে কাজেই জন্মগত সিকিলিসের হার খুবই কম। তথাপি চোখে যদি পড়ে, গর্ভবতী রমণীকে দশ দিন ব্যাপী পেনিসিলিন ইঞ্জেকশনই শ্রেয়ঃ।

রুটিন রক্তপরীক্ষার ফলাফল যদি পজিটিভ হয়, প্রোকেন পেনিসিলিন ইঞ্জেকশন দিতে হয়, প্রত্যহ ছ লাখ করে, দশ দিন। গর্ভাবস্থার প্রথমদিকে, এমনকি প্রসবের চার মাস পূর্বেও, ইঞ্জেকশন যদি পড়ে শিশু রক্ষা পাবে। একারণে সন্দেহের অবকাশ থাকলেই এক কোর্স পেনিসিলিন বাঞ্ছনীয়। যেমন কোন রমণী একদা রোগগ্রস্ত শুধু এই স্ববাদে যতবারই গর্ভবতী হবেন ততবারই গর্ভারন্তে ইঞ্জেকশন নেওয়া ভাল। আরও ভাল নবজাতকের রক্তপরীক্ষা করিয়ে নেওয়া। স্বামীর দু বছর ফলো আপের সময় স্ত্রী গর্ভবতী, এক্ষেত্রেও এই একই সতর্কতা প্রযোজ্য। রক্তপরীক্ষা পজিটিভ হলে শিশুকেও দশ দিন ইঞ্জেকশন দিতে হবে, মনে রাখবেন জন্মাক্তা ও বধিরতার একটি প্রধান কারণ সিকিলিস।

### ফলো আপ

ফলো আপ অর্থাৎ পর্যবেক্ষণ চিকিৎসারই অপরিহার্য অঙ্গ। ভুলবেন না, পর্যবেক্ষণ বিনা চিকিৎসা অসম্পূর্ণ এবং সম্পূর্ণ আরোগ্যতা সম্বন্ধে ছাড়পত্রও মিলবে না রোগীর। এক কথায়, রোগীর স্বস্থতা এবং সমাজের স্বস্থতা উভয় বিচারেই ফলো আপ প্রয়োজনীয়। সম্পূর্ণরূপে স্বস্থ না হলে রোগটি একদিন ভয়ঙ্কররূপে আত্মপ্রকাশ করবে, তখন রোগীদেহে ভাবন ধরবে নিশ্চিত, পজু দুর্বল করে রেখে দেবে। অধিকন্তু, রিল্যাপ্স হেতু রোগী যদি সংক্রামক হয়ে ওঠে আরও পাঁচজনকে সংক্রমিত করবে, এতে সমাজেরই ক্ষতি।

### তরুণ সিকিলিস

তরুণ সিকিলিসে দু বছর চিকিৎসকের পর্যবেক্ষণে থাকাই নিয়ম। সেবনীয় ঔষধ দ্বারা চিকিৎসিত হলে আরও অধিককাল ব্যাপী পর্যবেক্ষণে থাকাই বাঞ্ছনীয়। এই সময়ে রোগীর রক্তপরীক্ষা করা হয় এবং সেই সঙ্গে দেহগত পরীক্ষাও (বিশেষ করে চর্ম, মূখবিবর, অণ্ডকোষ, পেরিনিয়ম, শুহদেশের পুঙ্খানুপুঙ্খ পরীক্ষা)।

চিকিৎসার পর প্রথম তিন মাসে তিন বার, প্রতি মাসে এক বার করে,

তারপর তিন মাস অন্তর অন্তর তিনবার রক্তপরীক্ষা করাই নিয়ম। প্রথমবর্ষ-শেষে মেরুজরসপরীক্ষা ( স্পাইনাল ফ্লুইড ) করাতে হয়, ফলাফল নেগেটিভ হলে এপরীক্ষা আর নয়। অগ্রাধায় দ্বিতীয় বর্ষের মেয়াদ শেষ হলেই পুনরাবৃত্ত হবে। দ্বিতীয় বর্ষে রক্তপরীক্ষা দুবার করালেই যথেষ্ট, প্রতি ছ মাসে একবার।

রক্তপরীক্ষার ফলাফল চিকিৎসার কয়েক সপ্তাহের, এই ন থেকে যোল সপ্তাহের মধ্যেই নেগেটিভ হয়ে পড়ে। কখন কখন পজিটিভ থাকলেও থাকতে পারে, ৪ থেকে ৬ মাস পর্যন্ত। থাকুক, টাইটার যদি ক্রমশঃ ক্ষীয়মান থাকে উদ্বেগের কারণ নেই।

কতিপয় ব্যক্তি পুনরায় নতুন করে সিফিলিস কবলিত হতে পারে। এবং অল্পসংখ্যক (৩%-৫%) রোগীদেহে রোগটি পুনরাবিভূত হবে অর্থাৎ রোগটি রিল্যাপ্স করবে, চিকিৎসা সত্ত্বেও। এটা ধরা পড়বে রক্তপরীক্ষায়, তখন হঠাৎ প্রবলভাবে পজিটিভ হবে কিংবা টাইটার ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাবে। প্রসঙ্গতঃ বলি, রিল্যাপ্স-এর আশঙ্কা প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই প্রথম বৎসরে সীমিত এবং ফলো আপের প্রথম ছ মাসে সবচেয়ে বেশী। কাজে কাজেই, প্রথম ছ মাস স্ট্রীসংসর্গ বন্ধ রাখাই ভাল আর এটা যদি একান্তই অসম্ভব হয়ে পড়ে কন্ডম্ ছাড়া উপায় কী!

### পুরাতন সিফিলিস

পুরাতন সিফিলিসে ফলো আপ ব্যাপারটা আরও জটিল। কোন নির্দিষ্ট সময় সীমা নেই, আজীবন চিকিৎসকের সঙ্গে যোগাযোগ রাখাই বাঞ্ছনীয়।

গামা হলে বৎসরে একবার এবং হুদসংবহনতন্ত্রের সিফিলিসে তিন থেকে ছ মাস অন্তর একবার করে নিয়মিতভাবে রক্তপরীক্ষা করাই নিয়ম। রক্তপরীক্ষার ফলাফল নিম্ন টাইটারে কিংবা একই টাইটারে থাকতে পারে, মাঠেঃ, পুনরায় ইঞ্জেকশন নিষ্পয়োজন।

নার্ভতন্ত্রের সিফিলিসে রক্তপরীক্ষার ফলাফল বৎসরের পর বৎসর পজিটিভ থাকতে পারে, তথাপি কোন চিকিৎসা নয়, অবশ্য মেরুজরস পরীক্ষার ফলাফল, বিশেষ করে সেল-সংখ্যার স্বভাবিতা থাকা চাই। চিকিৎসাশেষে মেরুজরস পরীক্ষা করাতে হয় দুবার, ছ সপ্তাহ পর পর। তারপর প্রথম বর্ষ অতিক্রান্ত হলে একবার এবং দ্বিতীয়বর্ষ শেষে আর একবার।

### বিবাহ

সম্পূর্ণ আরোগ্যালাভের পরই বিবাহ সঙ্গত। এখনই হয়ত আপনি শুধাবেন : সম্পূর্ণ আরোগ্যালাভ করে কয়? এপ্রশ্নের জবাব রাখি, দু বছর ফলো আপ

অন্তে যদি দেখি রোগী স্থূ, কোন রকম লক্ষণাবলী দ্বারা আক্রান্ত নয়, রক্ত-  
পরীক্ষার কলাফল নেগেটিভ এবং মেরুজরসপরীক্ষাও স্বাভাবিক, আক্রান্ত  
ব্যক্তিকে সম্পূর্ণরূপে রোগমুক্ত বলব।

পুরাতন সিকিলিসের ক্ষেত্রে এছাড়াও প্রশ্নের সমাধান স্বভাবতঃই জটিল এবং  
দুরূহ। আপাততঃ বিশেষজ্ঞদের জ্ঞানেই তোলা থাক এবং যদি কখন প্রয়োজন  
পড়ে এ দের কাছেই প্রশ্ন দুটি ছুঁড়ে দেবেন।

স্যাংক্রয়েড হচ্ছে পুরুষাঙ্গ কিংবা ভগদেশের রোগবিশেষ, রত্নসহবাসে প্রাপ্ত এবং অতীব সংক্রামক। এরোগের বৈশিষ্ট্য সংক্রমিত স্থানে ব্যাধাময় সর্পুজ ক্ষত এবং বাধী।

হিমোকাইলাস ডুকে, সংক্ষেপে ডুকে ব্যাসিলাস নামক বীজাণু দ্বারা সৃষ্ট ব্যাধির নাম স্যাংক্রয়েড। আইনতঃ সংজ্ঞায়িত ভি-ডি-ক্রয়ের অন্তর্ভুক্ত, যদিচ অন্ত্র ছুটির—সিফিলিস আর গণোরিয়া—মত এক পর্যায়ভুক্ত নয় এবং ভয়ঙ্কর পরিণতিও নেই কোন।

ডাক্তার-নারীদের আজুলে আপাতিক বীজাণুদূষণের বিরল ঘটনা ইত্যন্ততঃ ছড়িয়ে থাকলেও, এরোগ মূলতঃ সহবাসজাত, যার ফলে ক্ষত সৃষ্ট হয় পুরুষাঙ্গে বা ভগদেশে। এই ক্ষত নরম নরম, হার্ড শাকার অর্থাৎ সিফিলিসের মত শক্ত নয়, একারণে সফট শাকার নামেও পরিচিত।

এমন এক প্রকার রতিবাহিত ব্যাধি যার প্রকাশভঙ্গী এ্যাকিউট, বীজাণুদূষণ ব্যাপারটা পুরোপুরি স্থানীয় এবং স্বয়ং-সংক্রমিত (অটো-ইনঅকিউলেবল) অর্থাৎ বীজাণুদূষণের ফলে আবির্ভূত আদি ক্ষত থেকে একাধিক ক্ষত সৃষ্ট হয় স্বয়ং-সংক্রমণের ফলেই।

এই ব্যাধি সচরাচর পরিলক্ষিত হয় গ্রীষ্মপ্রধান এবং অর্ধগ্রীষ্মপ্রধান অঞ্চল-সমূহেই। এবং নারী অপেক্ষা পুরুষরাই অধিক আক্রান্ত।

স্যাংক্রয়েডের ইতিহাস একটাই : একদা সিফিলিসের প্রকারভেদ রূপে বিবেচিত। ১৮৮১-এ রোগোৎপাদক বীজাণু আবিষ্কৃত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে এলাস্ত ধারণার নিরসন ঘটে।

এরোগের গুপ্ত পর্যায় দু' থেকে পাঁচ দিন। মিলনের দু' পাঁচ দিন পরে রোগলক্ষণ দেখা দেবে, তখন চোখে পড়বে গোপনাদে একটা ছোট্ট গোটা, ফুজুড়ি বা ফোঁসা, এবং এটাই গলে গিয়ে স্থষ্টি করবে একটা ক্ষত (আলসার), অসমপ্রাপ্ত, ব্যাধাপ্রদ এবং সর্পুজ। এথেকে প্রচুর পুঁজ বরবে এবং ব্যাধাও হবে।

পুরুষের ক্ষেত্রে ক্ষতস্থানটি সাধারণতঃ লিঙ্গগ্রীবায়, অগ্রচ্ছদায়, বিশেষ করে অভ্যন্তরগাঙ্গে ও অগ্রচ্ছদাংগবোজকে, এবং পুরুষাঙ্গ-দেহে। নারীর বৃহদ্বর্জ্যে, ক্লোরোথে, ভগাঙ্গুরে, ভগচন্দ্রে, ফুরশেটে, বোনিমুখে। একটি ক্ষত থেকে

একাধিক ক্ষত সৃষ্ট হতে পারে এবং হৃদয়েও থাকে, স্বয়ং-সংক্রমণ হেতু সাক্ষাৎ সংস্পর্শের ফলে ছড়িয়ে পড়তে পারে পুরুষাঙ্গের কিংবা ভগ্নদেশের লাগোয়া অংশে কিংবা পায়েদেশে, জঘনদেশে, উরুতে, তলপেটে।

এক তৃতীয়াংশ থেকে অর্ধেকের কিছু অধিক ক্ষেত্রে কুঁচকিস্থিত গ্রন্থি জড়িয়ে পড়ে—সাধারণতঃ একদিকেই, কচিং কখন দুদিকে। এরই ফলাফল হিসেবে প্রথমে গ্রন্থিপ্রদাহ, পরে দূষিত ফোটক। কুঁচকিতে উৎপন্ন এই ফোটক কিংবা কুঁচকিফোলা এই রোগবিশেষেরই নাম বাবী (বিউবো)।

কুঁচকিতে এক বা একাধিক গ্রন্থি ক্ষীত, সেই সঙ্গে ব্যথা। ক্রমশঃ ক্ষীত হতে থাকে, উপরিভাগের চামড়া লাল হয়ে ওঠে, হাত দিলে ব্যথা, এমনকি চলতে ফিরতেও। তারপর পাতলা হতে হতে ফেটে গিয়ে পুঁজ পড়তে থাকে। একাধিক ক্ষীত গ্রন্থির ক্ষেত্রে জোড়া লেগে গিয়ে বৃহৎ গ্রন্থিতে পরিণত এবং পূর্ববৎ একই অবস্থা প্রাপ্ত হয়। প্রদাহযুক্ত গ্রন্থি বৃদ্ধিপ্রাপ্ত, ব্যথাময় এবং প্রায়ই পেকে যায়, এবং বিধ ঘটনরাজীই চলতি কথায় বাবী।

চিকিৎসার অভাবে কিংবা অসম্পূর্ণ বা ভুল চিকিৎসায় গোপনাক্ষের ঘা আন্তে আন্তে শুকিয়ে যেতে পারে কিংবা স্বয়ং-সংক্রমণের ফলে একাধিক ক্ষত। আর কুঁচকি যদি ফুলে থাকে, সেটা পেকে যাবে। ফলে যে ক্ষত উৎপন্ন হবে, সেটা কুঁচকি বরাবর উপর নীচ বাড়তে থাকে।

তুলির এক আঁচড়ে রোগলক্ষণের ছবিটি এইঃ গোপনাক্ষের বীজাণুদূষণ, এ্যাকিউট এবং স্থানীয়। এরোগ ছড়ায় না এবং ভয়ঙ্কর কোন সিস্টেমিক জটিলতা নেই। অর্থাৎ সমগ্র শরীরে ব্যাপ্ত হয় না কখন। জটিলতা যদি কিছু থাকে সেটা পুরোপুরি স্থানীয়—বহুদৃষ্ট জটিলতা বাবী। কচিং কখন, মূলা, উণ্টামূলা, লিঙ্গাগ্র-প্রদাহ।

গ্রাংক্রয়েডের সঙ্গে অগ্নাত রতিবাহিত ব্যাধির সহাবস্থান সম্ভব। বিশেষ করে গণোরিয়া এবং সিল্ফিলিস। একারণে রোগমুক্তির ১০ দিন পরে রক্তপরীক্ষা করণীয়।

রোগনির্ণয়ের তিনটি উপায় : শ্বিয়ার পরীক্ষা এবং কালচার পরীক্ষা এবং চর্মপরীক্ষা (আই-টি-ও টেষ্ট)। শ্বিয়ার পরীক্ষার উপকরণ দুটি, গোপনাক্ষের ক্ষতস্থান থেকে নিঃসৃত ক্ষরণ কিংবা বাবীর পুঁজ এবং পরীক্ষার ডুকে ব্যাসিলাস পাওয়াটাই নিশ্চিত প্রমাণ। এপরীক্ষা সহজসাধ্য এবং সর্বাধিক প্রচলিত। কালচার পরীক্ষা কষ্টসাধ্য, কালেভদ্রে আশ্রিত। আর সন্দেহজনক ক্ষেত্রে ডুকে ভ্যাকসিন দিয়ে চর্ম পরীক্ষা করাই বিধি।

স্বাংক্রয়েড চিকিৎসায় সালফাজাতীয় ঔষধই প্রথম নির্বাচিত এবং অশেষ ফলপ্রসূ। আরও কয়েকটি কার্যকরী ঔষধের নাম বলছি : ট্রেপটোমাইসিন ইঞ্জেকশন, টেট্রাসাইক্লিন বডি। কমপক্ষে সাত দিন ঔষধ সেবনীয়, অগ্রথায় রিল্যাপ্স অর্থাৎ কিছুকাল পরে পুনরাবিভূত। তিন মাস পরে সিকিলিসের জগ্রে রক্ত-পরীক্ষা অবশ্যকরণীয়।

সুচিকিৎসায়, ২৪ ঘণ্টার মধ্যেই ব্যথা কমতে থাকে, তারপর দেখা দেয় ক্ষতস্থানে পুঁজের অভাব অর্থাৎ শুকোতে আরম্ভ করে। এই মত বাঘীও ধীরে ধীরে আরোগ্যলাভের দিকে এগিয়ে চলে : প্রথমে ব্যথার উপশম তারপর কমতে থাকে ক্ষতিভাব। আর দুর্ভাগ্যবশতঃ যদি কখন পেকেই যায় সার্জারী নৈব নৈব চ। অর্থাৎ অগ্নাগ্র স্ফোটকের মত চিরে দেওয়া কখনই নয়। পরিবর্তে সিরিজ দিয়ে পুঁজ টেনে নেওয়া আর কিছু ঔষধ প্রবেশ করিয়ে দেওয়া।

১৭১

রাগ্নক-

বিল্ল নৃষ্টি

তিরূপ

ল।

## লিম্ফোগ্র্যানিউলোমা ভেনেরিয়ম্

ভাইরাসঘটিত একপ্রকার বিশেষ রতিবাহিত ব্যাধি। গোপনাক্ষে ক্ষণস্থায়ী ক্ষত, বাঘী এবং পরবর্তীকালে কুঁচকিতে, গোপনাক্ষে, পায়ুদেশে কতিপয় জটিলতা দ্বিধে বিশেষভাবে চিহ্নিত।

চতুর্থ ভি-ডি রূপেও খ্যাত। কিন্তু প্রথম তিনটির—গণোরিয়া, সিকিলিস, শ্রাংক্রয়েড—তুলনায় দুর্লভ বলাই ভাল। রোগটি ছড়িয়ে ছিটিয়ে আছে সমগ্র পৃথিবীতে, যদিচ গ্রীষ্মমণ্ডলীয় অঞ্চলেই দাপট বেশী এবং নিগ্রোসমাজেই সমধিক দৃষ্ট। শ্রাংক্রয়েডের মত রোগাক্রান্ত ব্যক্তিদের অনেকেই নাবিক। কাজেই, নাতসমুদ্র পাড়ি দিতে দিতে জাহাজ যেখানে ভিড়বে সেই বন্দর লাগোয়া সনাদের মধ্যেই দেখতে পাব এবং এই সব নাবিকরাই স্বদেশে আমদানি আনে রোগটি। ইউরোপে দুর্লভ হলেও মাঝে মাঝে যে উকি দেয় তার কারণ আর ত্রা উল্লেখ করা জাহাজী লোকেরাই এবং প্রবাসিত নিগ্রোরাই। সেটা

বোগটি রতিবাহিত এবং সংক্রামক—ততদিন পর্যন্ত সংক্রাম্যতা বজায় থাকবে যতদিন পর্যন্ত ক্ষতস্থান (গোপনাক্ষ, কুঁচকি, মলাশয়, মূত্রনালী) থেকে ক্ষরণ নিঃসৃত হবে।

রোগোৎপাদক বীজাণুটি হচ্ছে ভাইরাস। ক্র্যামিডিয়া খ্যাত স্পর্শসংক্রামক রোগবীজাণুগোষ্ঠীর অন্ততম সদস্য। রোগলক্ষণ দেখা দিতে দিতে কয়েকদিন কেটে যায়। অর্থাৎ কিনা এরোগের গুপ্ত পর্যায় কয়েক দিন থেকে কয়েক সপ্তাহ—সাধারণতঃ পাঁচ দিন থেকে একুশ দিন। রোগলক্ষণ তিনটি স্তরে বিভক্ত। প্রাথমিক পর্যায়ে গোপনাক্ষে ক্ষণস্থায়ী ক্ষত। দ্বিতীয় স্তরে, কুঁচকিগ্রন্থি আক্রান্ত। তৃতীয় স্তরে, গ্রন্থিসমূহের আশেপাশে কাইব্রাস টিউজাত পরিবর্তন-সমূহ এবং তজ্জনিত ক্ষীতদশা।

সচরাচর মিলনের এক সপ্তাহ পরে প্রথম আঘাত স্ফুটিত হয় গোপনাক্ষে—পুরুষের লিঙ্গাগ্রে, লিঙ্গগ্রীবায়, অগ্রচ্ছদায়; মেয়েদের ভগদেশে, বোনিগাজে, জরায়ুগ্রীবায়। এমনকি পায়ুদেশেও সম্ভব, কচিং কখন মূত্রনালীতে। দেখা দেয় ছোট্ট একটি ফোঁড়া বা ফুঁড়ি যা অচিরেই গলে গিয়ে ক্ষত সৃষ্টি করে—সচরাচর ব্যথায়ুক্ত নয়, ক্ষুদ্র, অগভীর, সমপ্রান্ত এবং ক্ষতচিহ্ন না রেখেই তাড়া-



তাড়ি শুকিয়ে যায়। একত বৃদবৃদের মতই ক্ষণস্থায়ী, এতই নগণ্য, এতই ক্ষুদ্র যে নজরেই পড়ে না, প্রায়শঃ অজ্ঞাত থেকে যায়।

গোপনাক্ষের যা শুকিয়ে যায়, তথাপি বীজাণুদূষণের চিহ্ন পড়ে থাকে লসিকা-গ্রন্থিসমূহে ( লিম্ফ গ্র্যাণ্ড )। এখন দ্বিতীয় পর্যায় শুরু। মিলনের ২১৩ সপ্তাহ পূরে গ্রন্থিপ্রদাহ—কুঁচকিফোলা, কুঁচকিতে ব্যথা। এবং প্রায়শঃ প্রথম অভিযোগ এটাই। একাধিক গ্রন্থি ক্ষীত হতে থাকে, তারপর একসঙ্গে জুড়ে গিয়ে একটা বড় বাবীতে পরিণত। গ্রন্থিপ্রদাহ এখানেই থেমে থাকে না, সাধারণতঃ এগিয়ে যায় দীর্ঘস্থায়ী পুরাতন প্রদাহের দিকে—অধিকাংশই পেকে ফেটে যায়, পুঁজ পড়ে, স্ফট হয় একাধিক নালী যা।

অচিকিৎসিত থাকলে বীজাণুদূষণ ছড়িয়ে পড়তে পারে মলনালীতে ( কখন-বা সরাসরি আক্রান্ত হতে পারে )। বিশেষ করে মেয়েদের ক্ষেত্রেই এমনটি সম্ভব। প্রথমে পাতলা দান্ত এবং পায়ুদেশে রক্তমিশ্রিত ক্ষরণ। পরে অর্থাৎ মলনালীপ্রদাহজাত ক্ষত শুকিয়ে যাওয়ার পরে, মলদেশে সঙ্কোচন কিংবা কৃত্রিম আবরণী ( ষ্ট্রিকচার )।

কুঁচকিতে উৎপন্ন দূষিত স্ফোটক শুকিয়ে যাবে একদিন কিন্তু এমনই মারাত্মক-ভাবে ক্ষতচিহ্ন দিয়ে সঙ্কুচিত হবে যে লসিকানালীপথের চলাচলে বিঘ্ন সৃষ্টি করবে। ক্রমপরিণতিস্বরূপ দেখা দেবে ‘এস্‌থিয়োমিনি’ নামক ক্ষীতিরূপ ব্যাবিবিশেষঃ মেয়েদের ভার্গোষ্ঠ কিংবা ভগাস্কুর অশোভনভাবে অতিস্থূল। পুরুষের অণ্ডকোষ কিংবা পুরুষাঙ্গ শ্লীপদরোগীদের মত ক্ষীত।

অচিকিৎসার কলাকল অতএব আর কিছুই নয় তৃতীয় স্তরের রোগলক্ষণই। এবং এসবেরই মূলে রয়েছে সেই ফাইব্রোস টিসু যা ক্ষতস্থানে সঙ্কোচন ঘটায় এবং লসিকানালীপথে স্থায়ী প্রতিবন্ধকতা হেতু ক্ষীতদশা।

প্রথমাবস্থায় লক্ষণাবলীই সহায়তাহস্ত প্রসারিত করে দেবে রোগনির্ণয়ে। এই সিদ্ধান্ত প্রতিষ্ঠাকরে এবং জটিল অবস্থায় রোগনির্ণয়ের উদ্দেশ্যে ‘ফ্রি টেষ্ট’ নামক একপ্রকার বিশেষ চর্মপরীক্ষা বিধীয়তে।

চিকিৎসাপর্বে দেখব, অধিকাংশক্ষেত্রেই সালফাজাতীয় ঔষধ কিংবা টেট্রা-সাইক্লিন ব্যবহৃত। কখনবা ক্লোরামফেনিকল। একনাগাড়ে দশ থেকে চোদ্দ দিন দেওয়া হয়।

## গ্র্যানিউলোমা ইন্সইন্যাল

গোপনাক্ষ অঞ্চলের একটা বড় অংশ জুড়ে লাল টকটকে ক্ষত, যা ক্রনিক (অর্থাৎ দীর্ঘস্থায়ী) এবং ক্রমবর্ধমান, এক কথায় এই হল গ্র্যানিউলোমা ইন্সইন্যাল। ‘ডোনোভানিয়া গ্র্যানিউলোমেটিস’ সংক্ষেপে ‘ডোনোভান বডি’ নামক রোগবীজাণু দ্বারা সৃষ্ট একপ্রকার বিশেষ ব্যাধি, দীর্ঘস্থায়ী এবং সংক্রামক। এবং প্রধানত: রত্নিসহবাসেই অর্জিত।

মূলত: গ্রীষ্মমণ্ডলীয় ব্যাধি এবং নিগ্রোসমাজেই দৃষ্ট। কেননা অধিকাংশ সংক্রমণের ঘটনা খুঁজে পাব নতুন পৃথিবী আমেরিকাতে, বিশেষ করে উত্তর আমেরিকায় বসবাসকারী কৃষ্ণাঙ্গদের মধ্যেই। তথাপি বলা যেতে পারে রোগটি দুর্বল, পৃথিবীর যে কোন প্রান্তেই ইতস্তত: বিক্ষিপ্ত। এবং সাতিশয় দুর্বল শীতপ্রধান দেশে, যেমন ইউরোপে, সমুদ্রতীরবর্তী বন্দরে একটি দুটি উকি দেওয়া ঘটনা অবশ্য ব্যতিক্রম।

কেউ কেউ বলেন রোগটা নাকি আদৌ সংক্রামক নয়। আর হলেও অতিশয় মৃদু কারণ রোগগ্রস্ত ব্যক্তির স্ত্রী বা স্বামী কদাচ আক্রান্ত হয় না। এমনকি রোগের উৎস নিয়েও দ্বিধা আছে। উৎস বা সংক্রাম্যতা যতই বিতর্কিত হোক, সচরাচর রতিবাহিত ব্যাধি রূপেই গণ্য। এবং এটা সত্য যে এরোগ স্বয়ং-সংক্রমণের অধিকারী এবং প্রত্যক্ষ সান্নিধ্যে (ডাইরেক্ট এক্সটেনসন) ছড়িয়ে পড়ে, যার ফলে ক্ষত ক্রমশ: বৃদ্ধিপ্রাপ্ত আর উপসর্গ এবং জটিলতা যদি কিছু থাকে তা মূলত: স্থানীয়, কদাচ দিসটেমিক নয়।

মিলনের ৮ থেকে ১২ সপ্তাহ পরে প্রকাশিত হতে থাকে রোগলক্ষণ। প্রথমেই দেখা দেবে একটি ছোট্ট ফোঁসা বা ফুসুড়ি—গোপনাক্ষে (পুরুষাঙ্গে কিংবা ভগদংশে) কিংবা কুঁচকিতে কিংবা মূলাধারে। তারপর এটা গলে গিয়ে দেখা দেবে একটি ক্ষত—লাল টকটকে, ব্যথাহীন, একটুআধটু রস কাটে এবং চুপিসাড়ে বেড়ে চলে অর্থাৎ ধীরে ধীরে বৃদ্ধিপ্রাপ্ত। প্রত্যক্ষ সান্নিধ্যে-এর প্রভাবে ক্রমশ: ছড়িয়ে পড়বে গোপনাক্ষ থেকে কুঁচকিতে। কুঁচকির খাঁজ দিয়ে নীচে নামবে মূলাধারে, সেখান থেকে পায়ুদেশের চতুষ্পার্শ্বে।

কুঁচকিগ্রন্থি প্রায়শ: অনাক্রান্ত—এরোগের উজ্জল বৈশিষ্ট্য, অতএব

বোগনির্ণয় সহায়কও বটে। কচিং কখন গ্রন্থিবিষড়িত—ক্ষীত কিন্তু পাক ধরে না কখন।

অচিকিৎসিত থাকলে এই ক্ষত ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাবে, কয়েক মাস পরে দেখব গোপনাক্ষের একটা বিরাট অংশে বিস্তৃত—ক্যানভাসটা ছড়িয়ে আছে কুঁচকিতে, মূলাধারে, পুরুষাক্‌দেহে কিংবা ভগ্নোষ্ঠদ্বয়ে, ভগ্নদেশে। এবং দেখতে কী ভয়ঙ্কর : চকটকে লাল, ভেলভেট মসৃণ, অসমতলগাত্র অর্থাৎ উচুনীচু, গ্র্যানিউলেশন টিউ, স্পষ্ট হলে রক্ত ঝরে।

এব্যাধি টিউ নষ্ট করে, নষ্ট-টিউর দখল নিতে আসে ফাইব্রাস টিউ। ফলে কিছু স্থানীয় অটিলতা সম্ভব। যেমন পুরুষাক্‌দেহে যথার্থ বক্রতা। কিংবা পুরুষাক্‌-অণ্ডকোষ, ভগ্নাহুর-ভগ্নদেশ শ্রীপদরোগীদের মত ক্ষীত।

রোগনির্ণয় লক্ষ্যভেদে দুটি তীর অব্যর্থ : শ্মিরার পরীক্ষা এবং বায়ুক্ষিপীকার। ক্ষতস্থান থেকে চোঁচে নেওয়া দ্রব্য শ্মিরার পরীক্ষায় ডোনোভান বডি পাওয়া যায়। সন্দেহজনক ক্ষেত্রে কতিপয় গ্র্যানিউলেশন টিউ পরীক্ষা।

চিকিৎসায় ব্যবহৃত হয়ে থাকে ট্রেপটোমাইসিন ইঞ্জেকশন। কিংবা অক্সিটেট্রাসাইক্লিন, ক্লোরটেট্রাসাইক্লিন, টেট্রাসাইক্লিন, ক্লোরামফেনিকল, এরিথ্রোমাইসিন ইত্যাদি বডি। এসবই তিন সপ্তাহ কাল ধরে। ঔষধটি কার্যকরী হলে ৪৮ ঘণ্টার মধ্যেই ক্ষতস্থান থেকে রস বরা বন্ধ হয়, শুকিয়ে যায়, তারপর শুকু হয় সুস্থ গ্র্যানিউলেশন টিউর আবির্ভাব এবং এক পক্ষকালের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভ। অল্পবিস্তর একটা ক্ষতচিহ্ন অবশ্য থেকে যাবে।

### সামান্য মূত্রনালীপ্রদাহ

মূত্রনালীপ্রদাহের লক্ষণাবলী সুপরিষ্কৃত অথচ উৎস সন্ধান করতে গিয়ে নির্দিষ্ট কোন কারণ ধরা পড়বে না, এই যে রোগ এরই নাম ননস্পেসিফিক ইউরেথ্রাইটিস। সংক্ষেপে বলা হয় এন-এস-ইউ। রোগটি মহাজ্বালাতনকারী। লক্ষণাবলী মূহু কিন্তু অধিকতর দীর্ঘস্থায়ী।

মূত্রনালীপ্রদাহ দুইরকমের। বিশেষ অর্থাৎ স্পেসিফিক, যেমন গণোরিয়া। সামান্য অর্থাৎ নন-স্পেসিফিক। এটা ননস্পেসিফিক এই অর্থে কোন স্পেসিফিক কারণ নেই। আরও পরিষ্কার করে বলি, ভাইরাস, প্রোটোজোয়া, গ্র্যামাজি, রাসায়নিক কোন নির্দিষ্ট কার্যকারণ চোখে পড়বে না যা দিয়ে এটা ব্যাখ্যা করা সম্ভব।

পুরুষের মূত্রনালীপ্রদাহ ঘটায় গণোরিয়াই, অর্ধেকেরও বেশী ক্ষেত্রে, সম্ভবতঃ তিন চতুর্থাংশ ক্ষেত্রে। অঙ্কের হিসেবে কিছু পড়ে রইল, অর্থাৎ গণোরিয়া নয় এমন মূত্রনালীপ্রদাহও সম্ভব এবং বর্তমানে এটাই বেশী দেখি, যা কিনা পূর্বে গণোরিয়ারূপে গণ্য হত। এরূপ প্রদাহের দশ শতাংশের জন্মে দাদী ট্রাইকোমোনাস এবং নিয়গামী বীজাণুদূষণ (২-৩%)। বাদ বাকী ৯০% প্রদাহে সুনির্দিষ্ট কারণ অল্পপস্থিত, এটাই এন-এস-ইউ।

পুরুষের সামান্য মূত্রনালীপ্রদাহ সম্পূর্ণ রহস্যময়, অর্থাৎ শেষ কথাটি এখনও বলা হয়নি। তথাপি এটা রতিবাহিত ব্যাধি রূপেই গণ্য। তাই যদি হয়, মেয়েদেরও এমনটি হতে পারে এবং হয়েছে থাকে যদিচ হাতে গোনা যায় এদেরকে।

রোগোৎপাদক বীজাণু এখনও অনিশ্চিত, অজ্ঞাত, তথাপি গবেষণালব্ধ তথ্যাবলী এই ইঙ্গিত দিচ্ছে এরোগ ভাইরাসঘটিত কিংবা মাইকোপ্লাজমা গোত্র-ভুক্ত ব্যাক্টেরিয়াজাত এবং সাধারণতঃ রতিকালেই অর্জিত।

এরোগের গুপ্ত অবস্থা কিছুটা দীর্ঘ, প্রায়শঃ তিন সপ্তাহ, কি আরও অধিক-কাল। সাধারণতঃ মিলনের কয়েক দিন থেকে কয়েক সপ্তাহ পরে আবির্ভূত। অর্ধেকেরও অধিকক্ষেত্রে দশ দিনের বেশী সময় কেটে যায়।

পুরুষরাই সচরাচর আক্রান্ত, নারী ব্যাধিকবলিত হয় কদাচিৎ। এবং লক্ষণাবলীও পুরুষদের ক্ষেত্রেই প্রকট। মেয়েদের ক্ষেত্রে অতটা নয়, প্রায়শঃ উপসর্গবিহীন। সকালে প্রাত্যহিকের পূর্বে অল্পক্ষরণ, প্রত্যাহ্নে ঘেঁষাঘেঁষা মতই। কখন প্রচুর পরিমাণে স্বচ্ছ জলীয় ক্ষরণ, কখনবা মিউকাস ও পুঁজ মেশান ক্ষরণ অল্প পরিমাণে। অর্থাৎ লক্ষণাবলী মৃদু, কখনবা উপসর্গবিহীন। কখন হলুদ রঙা প্রচুর ক্ষরণ, মনে হবে যেন সত্যি সত্যি গণোরিয়া হয়েছে।

ষষ্ঠ্যর্ধই মাঝে মধ্যে গণোরিয়ার চেহারা নিয়ে আবিভূত। কিন্তু অধিকাংশক্ষেত্রেই মূত্রগোচর মূত্রনালীপ্রদাহ। ক্ষত সাধারণতঃ সমুখমূত্রনালীতেই সীমিত। স্থানীয় এবং পেলভিক জটিলতা বিশেষ করে প্রটেক্টপ্রদাহ দেখা দিতে পারে—এসবই গণোরিয়া সমান, তবে ততটা তীব্র, মারাত্মক নয় এবং পুনরাবির্ভাবের (রিলাপ্স) আশঙ্কাও সমধিক, পাঁচ বছরের মধ্যে শতকরা দশজন পুরুষকে এড্রোজ সইতে হবে।

কোন কোন মানুষ একই সঙ্গে বিশেষ (অর্থাৎ গণোরিয়া) এবং সামান্য মূত্রনালীপ্রদাহ রোগাক্রান্ত হতে পারে। এক্ষেত্রে গণোরিয়া সেরে গিয়ে পুনরায় ক্ষরণ দেখা দিতে পারে চিকিৎসার এক সপ্তাহ পরে, মনে হবে যেন গণোরিয়া পুনরাবিভূত। কিংবা বিশেষ মূত্রনালীপ্রদাহের সকল চিহ্ন মিলিয়ে যাওয়ার পর, চিকিৎসা অন্তে এক সপ্তাহেরও অধিককাল পরে।

কতিপয় ক্ষেত্রে, এই তিন শতাংশের মত ক্ষেত্রে, সামান্য মূত্রনালীপ্রদাহের সঙ্গে যুক্ত হতে পারে আরও একটি কি দুটি বিশেষ উপসর্গ, নেজবঅ'কলাপ্রদাহ এবং ব্যাখাপ্রদ অস্থিসন্ধি। এহেন সমাবেশের এক বিশেষ নাম আছে, রাইটার'স ব্যাধি বা সিনড্রোম। এই ব্যাধিকবলিত ব্যক্তিদের প্রায় প্রত্যেকেই পুরুষ, নারীও আক্রান্ত হয়েছেন কদাচিৎ, এমন ঘটনার প্রামাণ্য নজির আছে। প্রথমে দেখা দেয় মূত্রনালীপ্রদাহের লক্ষণাবলী, এর দশ দিন পরে গাঁটে ব্যথা, চক্ষুপ্রদাহ ইত্যাদি। রতিসহবাস থেকে ২০ সপ্তাহের ব্যবধানে গাঁটে ব্যথা হয়, এক বা একাধিক অস্থিসন্ধি যাতনাদায়ক হয়ে ওঠে, অবশ্য পাক ধরে না কোনদিন। কষ্টকর এই ব্যাধির মেয়াদ এক থেকে পাঁচ মাস। চিকিৎসার জন্তে বিশেষজ্ঞের শরণ অপরিহার্য। স্থচিকিৎসা সত্ত্বেও এরোগের পুনরাবির্ভাব ঘটে প্রায়শঃ।

রোগনির্ণয়ের উদ্দেশ্যে সম্পূর্ণরূপে জনমেজির পরীক্ষা এবং পুজাহুপুজুরূপে প্রতিটি ল্যাবরেটরি পরীক্ষা বাছনীয়। ইউরেন্থ্যাল স্মিয়ার, কালচার পরীক্ষা, প্রটেক্টস্মিয়ার পরীক্ষা, মূত্রপরীক্ষা, এভাবে পরীক্ষা করতে করতে মূত্রনালীপ্রদাহের

সম্ভাব্য কারণগুলি—গণোরিয়া, ট্রাইকোমোনাস নামক প্রোটোজোয়া, ক্যানডিডা নামক কান্দাস, রাসায়নিক দ্রব্য, অবাঞ্ছিত বিদেশী দ্রব্য (করেন বডি)—একে একে বর্জিত হলেই, ননস্পেসিফিক ইউরেথ্রাইটিস উকি দেবে।

অক্সিটেট্রাসাইক্লিন, ক্লোরটেট্রাসাইক্লিন, টেট্রাসাইক্লিন জাতীয় ঔষধ সেবনে অধিকাংশ রোগীই সাঁকল্যর মুখ দেখে। কোন কোন বিশেষজ্ঞের পছন্দ ট্রেপটোমাইসিন ইঞ্জেকশনের সঙ্গে সালফাজাতীয় ঔষধ।

গণোরিয়ার মতই কলো আপ প্রয়োজনীয়। তিন মাস পরে প্রটেক্টিভিয়ার অবস্থা করণীয়।

### ট্রাইকোমোনাসজাত প্রদাহ

ট্রাইকোমোনাসজাত প্রদাহ (ট্রাইকোমোনিয়াসিস) ইদানীং রতিবাহিত ব্যাধিসমূহের অন্তর্ভুক্ত। তবুও বলে রাখি, গণোরিয়া সিকিলিস উচ্চারণের সঙ্গে সঙ্গে যে ছবি চোখের সামনে ভেসে ওঠে সেটা এই রোগের প্রতিটি ক্ষেত্রেই প্রযোজ্য নয়। অর্থাৎ কিনা শুধু এই রোগের ইতিহাস যার আছে সেই রমণীর (কিংবা পুরুষের) শিরে কলঙ্কের বোঝা চাপিয়ে দেওয়া যায় না (২৫-২৭ পৃষ্ঠা দেখুন)।

এই রোগের মূলে রয়েছে ট্রাইকোমোনাস ভ্যাজিনালিস। এটা হচ্ছে একপ্রকার ক্ষুদ্র জীব যা শুধু মাইক্রোস্কোপ দিয়েই দেখা যায়। এবং পরজীবী, আশ্রয়স্থল মনুষ্যদেহের বিভিন্ন অঙ্গ (যেমন, যোনিদেশ, মূত্রস্থলী)। এক-কোষী ক্ষুদ্রপ্রাণী, লেজযুক্ত, চলচ্ছত্রিসম্পন্ন প্রোটোজোয়া।

এরোগের আনাগোঁগা পৃথিবীব্যাপী এবং নারীদেহেই বাসা বাঁধে, কখনবা পুরুষদেহে। প্রায় প্রতি চার পাঁচজন রমণীর মধ্যে একজনের যোনি ট্রাইকোমো-নাস অধুষিত। ভি-ডি ক্লিনিকে ২১.৩% মহিলা, জীরোগবিভাগে ১২.৮% মহিলা এবং গর্ভবতী মহিলারা প্রায়শঃ আক্রান্ত। এতুলনায় পুরুষের সংখ্যা মাত্র ২%।

এরোগের শিকার প্রধানতঃ মহিলারাই এবং কোন বয়সই অনাক্রম্য নয়। বয়ঃসন্ধির (আন্তঃকৃত্র) পূর্বে এবং চিরতরে ঋতুবন্ধের পরে বড় একটা দেখা মেলে না। অধিকাংশক্ষেত্রেই রোগাক্রান্ত রমণীরা রতিব্যাপারে সক্রিয় অর্থাৎ বয়ঃসন্ধি থেকে প্রৌঢ়সন্ধি এই বয়ঃসীমার মধ্যেই। অনেকই সমাজ-অর্থনীতিক বিচারে নিম্নপর্ধ্যায়ভুক্ত এবং অসতী, বহুবলভা।

এটা প্রায়শঃ দৃষ্ট, এরোগ গণোরিয়ার সঙ্গে যুক্ত। গণোরিয়া রোগগ্রস্ত রমণীসমূহের মধ্যে কম করেও শতকরা পঞ্চাশজনের ট্রাইকোমোনাসজাত

প্রজাহার কিছু না কিছু স্বাক্ষর থাকবেই। বস্তুতঃ এতটরোগের সম্পর্ক এতই নিবিড় যে একটির দেখা পেলে আরেকটির খোঁজ করাই-নিয়ম। এবং ট্রাইকো-মোনাসের উপস্থিতি অধিকাংশ ভি-ডি বিশেষজ্ঞকে উদ্বুদ্ধ করে গণোরিয়া সন্ধানে।

সংক্রমণ ব্যাপারটা সবসময়ই পরিষ্কার নয়। সত্য, অধিকাংশ ঘটনাই সন্ধ্যামিলনের স্মৃতিভারে নত। কিন্তু কামগন্ধ বিনা রোগভোগের ঘটনাও তো মিথ্যা নয়। অর্থাৎ কিনা অপ্রত্যক্ষ উপায়ে—রতিসংসর্গ বিনা অল্প উপায়েও সংক্রমিত হতে পারে। অরতিক উপায়ে বিস্তৃতির দৃষ্টান্ত : অক্ষতযোনি কুমারী ও নিবৃত্তরজ্জ্বা রমণীর ট্রাইকোমোনাসজাত কষ্টভোগ। নবজাতক শিশুকন্যায় ট্রাইকোমোনাস আসতে পারে মায়ের কাছ থেকে, এলেও কিছুদিনের মধ্যেই স্থগ্ন হবে এই পরজীবী। তারপর ঘুম ভাঙবে আতঁবারন্তের সঙ্গে সঙ্গে কিংবা প্রথম মিলনের পর। সন্ধ্যা : বিবাহিতা নারীর প্রশ্নাবে কষ্ট হয় প্রায়ই, ‘হনিমুন সিটাইটিস’ রূপে খ্যাত এই রোগটির মূলে রয়েছে সেই ট্রাইকোমোনাস যা কিনা ঘুমঘোরে ছিল এতদিন এবং সবে আত্মপ্রকাশ করেছে কুস্তকর্ণের মত। আপতিক বীজাণুদূষণও সম্ভব। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই। মাতা কর্তৃক কন্যা দূষিতা। অগ্নজনের কাপড় কিংবা গামছা-তোয়ালে ব্যবহার। স্ত্রীঅঙ্গ পরীক্ষায় ব্যবহৃত যন্ত্রপাতিতে কিংবা গ্রাভসে যথাযথ শস্ত্রীয় শুদ্ধির অভাব।

অরতিক এবং আপতিক বীজাণুদূষণের আশ্রয়ে কতিপয় ঘটনার ব্যাখ্যা সম্ভব হলেও অধিকাংশ নারীই এবং সম্ভবতঃ প্রতিটি পুরুষই এই প্রোটোজোয়া দ্বারা আক্রান্ত হয় রতিসহবাসের ফলেই। ১৯৫৭ এবং ১৯৫৯-এ অসুষ্ঠিত দুই আন্তর্জাতিক অধিবেশনের প্রকাশিত মতামতও তো এই। ট্রাইকোমোনাসযুক্ত নারীর স্বামীরা আক্রান্ত হয় ৫০% ক্ষেত্রে এবং আক্রান্ত পুরুষের সংসর্গে আসা প্রতিটি নারীর স্ত্রীঅঙ্গ ট্রাইকোমোনাস অধ্যুষিত হবে, এতটী তথ্য নিঃসন্দেহে প্রমাণিত করছে অধিকাংশ ক্ষেত্রেই একদেহ থেকে আরেকদেহে সংক্রমণ ঘটে সংসর্গদোষেই।

ট্রাইকোমোনিয়াসিস এক ধরনের যোনিপ্রদাহ। কিন্তু ট্রাইকোমোনাস স্ত্রীঅঙ্গে বাসা বাঁধলেই অস্বস্থতা দেখা দেয় না। কেন তা বলছি। পূর্বেই বলেছি, ২০-২৫% রমণীর স্ত্রীঅঙ্গে ট্রাইকোমোনাস ভ্যাক্সিগ্যালিস লুকিয়ে আছে, কই তারা তো উপসর্গকাতর নয়। এখন বলব, এই পরজীবী বছরের পর বছর উপসর্গবিহীন অবস্থায় বেঁচে বর্তে থাকতে পারে স্ত্রীঅঙ্গে। কিন্তু যোনি-পথের স্বস্থতা কোন কারণে ব্যাহত হলেই উপসর্গ দেখা দেবে। যোনিজ স্বস্থতা

ব্যাহত হওয়ার কয়েকটি উল্লেখযোগ্য কারণ: মাসিক স্রাব (স্ত্রীঅঙ্গের স্বাভাবিক অগ্নীয় প্রতিরোধশক্তি মুছে যায়)। রতিসহবাস (অকচালনা হেতু স্ত্রীঅঙ্গে অদৃশ্য ক্ষত)। গর্ভাবস্থা (পূর্বোক্ত প্রতিরোধশক্তি ব্যাহত হয়) এবং রোগভোগ (সমগ্র দেহের প্রতিরোধশক্তি কমে যায়)।

উপসর্গ দেখা দিলে প্রচুর পরিমাণে যোনিস্রাব নির্গত হয়, এটা পূঁজের মত, দুর্গন্ধযুক্ত, কেনিল, সবুজ সবুজ রংয়ের। অসহ্য তীব্র চুলকানি, ভগদেশে এবং যোনি-অভ্যন্তরেও। ব্যাধায় টাটিয়ে ওঠে ভগদেশ, প্রদাহ হেতু যোনিতে ব্যাধা, অস্বস্তি, জালা যন্ত্রণা এবং মিলনে ব্যাধা। এসব উপসর্গ এত প্রবলভাবে দেখা দিতে পারে যে দেখে মনে হবে রোগিণী সাতিশয় পীড়িতা, চলতে কষ্ট, যন্ত্রণায় কাতর, ঘুম নেই। কখনবা প্রস্রাববিষয়ক উপসর্গ যেমন প্রস্রাবে জালা, কষ্ট, কেননা ২০% ক্ষেত্রে মূত্রস্থলীও জড়িয়ে পড়ে। এই স্রাব সংক্রামক, যার কলে সংসর্গিত পুরুষে ট্রাইকোমোনাস ছড়িয়ে পড়তে পারে।

কচিং কখন পুরুষ ট্রাইকোমোনিয়াসিসের রোগী। এই মাত্র উল্লেখ করেছি, স্ত্রীঅঙ্গে হিত ট্রাইকোমোনাস পুরুষদেহেও প্রবেশ করবে, কমসে কম শতকরা ৫০টি ক্ষেত্রে। এতৎসঙ্গেও অধিকাংশ স্বামী উপসর্গবিহীন। অবশ্য এদেরই কয়েকজনের মূত্রনালীপ্রদাহ হতে পারে। এই এক ধরনের সংক্রমণ।

আরেক ধরনের সংক্রমণ পুরুষের ক্ষেত্রে সম্ভব, অবৈধ সংসর্গদোষের কলাকল। গণোরিয়াবিহীন মূত্রনালীপ্রদাহের মধ্যে ৫% এর মত ট্রাইকোমোনাস জাত। মিলনের এক থেকে তিন সপ্তাহ পরে লিঙ্গমূখ দিয়ে একপ্রকার ক্ষরণ, মূত্রনালীতে অস্বস্তি, হুঁড়হুড়িবাধ। অচিকিৎসিত থাকলে কয়েক সপ্তাহের মধ্যে আপনাআপনি অদৃশ্য হয়ে যায়।

রোগনির্ণয়ের উদ্দেশ্যে ক্ষরণ পরীক্ষাই নিয়ম। এই ক্ষরণ দিয়ে 'হ্যান্ডিং ড্রপ' পরীক্ষা এবং স্মিয়ার পরীক্ষাই যথেষ্ট, কখনবা কালচার পরীক্ষা। চিকিৎসার জগ্রে মেট্রোনিডাজোল বড়ি সেবনীয়। প্রত্যহ তিনটি বড়ি, এভাবে মোট সাতদিন। কিংবা দুবেলা দুটো বড়ি, মোট পাঁচ দিন।

### মনিলিয়াসিস

'ক্যানডিডা গ্যালভিক্যানস' নামক একপ্রকার ছত্রাক (ফাঙ্গাস) জাত যোনিপ্রদাহের নাম মনিলিয়াসিস। সম্প্রতি রতিবাহিত ব্যাধিসমূহের অন্তর্ভুক্ত। কারণ, এরোগ অধিকাংশক্ষেত্রেই সংসর্গজাত। কিন্তু ভুললে চলবে না বিবাহিত জীবনেও এর দাপট কম নয়। যথার্থতঃ এমন স্ত্রী খুঁজে পাওয়াই দায়, বারেকের তরেও ধীরে এজাতীয় স্রাব হয়নি। তখন স্ত্রী স্বামীকে সংক্রমিত



করতে পারে। এবং ক্ষেত্রবিশেষে, সং স্বামীও স্ত্রীকে। কাজে কাজেই, মনিলিয়াসিস মাত্রই চরিত্রলোভের ঘটনা নয়।

সংক্রমণ ব্যাপারটা প্রতিটি ক্ষেত্রেই জলবৎ তরলং নয়। অধিকাংশক্ষেত্রেই সংস্রহ নেই সংসর্গদোষই নিমিত্তের ভাগী, যদিচ অরতিক এবং আপতিক উপায়ে চিত্রাকদূষণ সম্ভব। কটিন পরীক্ষায়, ক্যানডিডা নামক কান্দাস অনেক রমণীদেহেই থুঁজে পাব, পরজীবী হিসেবে আশ্রিত থাকতে পারে মানবযোনিতে, কমপক্ষে ২০% রমণীদেহে তো বটেই এবং উপসর্গবিহীন অবস্থায়, বলা যেতে পারে যোনিদেশের ঘরের লোক, স্বাভাবিক বাসিন্দা। কিন্তু এই ঘরের লোকই উপসর্গ হ্রেক আনবে যোনিজ পরিবেশের প্রতিকূলতায় (৭০ পৃষ্ঠা ত্রুটি)। মেয়েরা তাই কষ্ট পায় মাসিকের আগে ও পরে এবং বিশেষ করে গর্ভাবস্থায়। আরও কয়েকটি রোগজনক অবস্থা আছে—সেবনীয় জন্মরোধক বড়ি, ডায়াবিটিস, এ্যান্টিবায়োটিক চিকিৎসা, ট্রাইকোমোনাস চিকিৎসা এবং ষ্টেরয়েড চিকিৎসা—যখন মনিলিয়াসিস প্রায়শঃ দৃষ্ট।

ট্রাইকোমোনাসের মতই যোনিপ্রাণের বহুদৃষ্ট কারণ। এস্রাব ছানাকাটা কিংবা সরের মতন, রংটা সালা, পরিমাণে অনেক এবং চুলকানিযুক্ত। ভগদেশে, ভগোষ্ঠে, যোনিমুখে চুলকায়, চুলকায় যোনিমধ্যেও, কখনবা পায়ুদেশে। মিলনে ব্যথা এবং ট্রাইকোমোনাস সদৃশ অস্ত্রান্ত লক্ষণাবলীর আবির্ভাব আশ্চর্য নয়।

পুরুষেরও এমনটি হতে পারে। এরই কলাকল মূত্রনালীপ্রদাহ, পুরুষাঙ্গদেহে বা অগ্রভাগে বা অগ্রচ্ছদায় প্রদাহ, কুঁচকিতে, উরুতে, অণ্ডকোষে প্রদাহ। অপিকাংশক্ষেত্রেই স্ত্রী কর্তৃক স্বামী সংক্রমিত, বিশেষ করে গর্ভাবস্থায়, তখন স্বামীর লিঙ্গাগ্রে বা অগ্রচ্ছদায় প্রদাহ অনিবার্য। কখনবা স্বামী নিজেই দায়ী, অর্থাৎ কিনা স্বামীর ডায়াবিটিস রোগ আছে কিংবা পরনারীগমনের দোষ আছে, এবংবিধ ক্ষেত্রে স্বামী যে স্ত্রীকে দূষিত করবে তা বলাই বাহুল্য।

রোগনির্ণয়ের ভগ্নে একটি শিয়ার পরীক্ষাই যথেষ্ট। ক্ষেত্রবিশেষে কালচার। চিকিৎসার্থে ৪৫ দিন জেনসিট্যান ভায়লেট (১-২%) দ্রবণ প্রয়োগই যথেষ্ট। নাইটেটিন কিংবা এ্যাম্ফোটেরিগিন মলম বহির্যোনিতে ও গোপনাদে এবং ট্যাবলেট যোনিমধ্যে প্রয়োগ করা যেতে পারে। একই সঙ্গে রোগজনক সহকারী কারণগুলির প্রতি দৃষ্টিপাত বাঞ্ছনীয়।

**গোপনাদে ক্ষেবিজ এবং উকুন**

দেহের অস্ত্রান্ত অঙ্গে চর্মরোগ হতে পারে এবং গোপনাদ দেহেরই একটি

অঙ্গ। কাজে কাজেই গোপনাজে সেই সব চর্মরোগের আবির্ভাবে চমকের কিছুই নেই। এখন এই চর্মরোগের জাতটা যদি হয় স্পর্শক্রামী, রোগটা কি আরেক গোপনাজে বিস্তৃত হবে না? নিশ্চয়ই হবে, ‘জেনিট্যাল স্কেবিজ ও লাইস’ নামক চর্মরোগ দুটি এরই সুন্দর দৃষ্টান্ত।

‘সার্কোপ্টিস স্কেবি,’ জাত চর্মরোগই স্কেবিজ নামে খ্যাত। সার্কোপ্টিস স্কেবি হচ্ছে একপ্রকার পরজীবী, আশ্রয়স্থল মানবচর্ম। রোগটি ভয়ঙ্কর ছোঁয়াচে। সুতরাং বাড়ীতে একজনের যদি হয়, সকলকেই স্পর্শ করবে অচিরেই, এমনকি নাবালক শিশুদেরও রেহাই নেই। তাই যদি হয়, রত্নসহবাসে সংক্রমিত হবে এটা আর এমন আশ্চর্য কি!

সচরাচর নিবিড় সান্নিধ্য হেতু এক ব্যক্তি থেকে আরেক ব্যক্তিতে সংক্রমিত। সংক্রমণ ধারাটি তাই কখন দেহমিলন, কখন একই শয্যায় শয়ন, কখনবা একই কবল-বস্ত্র-চাদর ব্যবহার।

এরোগের প্রধানতম উপসর্গ তীব্র চুলকানি, বিশেষ করে রাত্রে, শয্যায় এলায়িত দেহ উত্তপ্ত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে। এচুলকানি কখন শুধুই গোপনাজে—পুরুষের লিঙ্গে ও অণ্ডকোষে এবং নারীর ভগদেশে। কখনবা গোপনাজে পেরিয়ে দেহের অন্তর্ভুক্ত ছড়িয়ে পড়তে পারে।

জী-পরজীবী কিংবা ডিম, রোগের অগ্রাঙ্ক চিহ্ন এবং পরিবারে আর পাঁচ-জনের একই সঙ্গে চুলকানি, এই সব নির্দর্শন রোগনির্ণয়ে সহায়তা করে। ২৫% বেনজিল বেনজোয়েট দ্রবণ কিংবা লোরেক্সন ব্যবহারে আরোগ্যলাভ নিশ্চিত।

### গোপনাজে উকুন

পেডিকিউলাস পিডবিস, চলতি বথায় কাঁকড়া উকুন, নামক একপ্রকার বিশেষ পরজীবী মাহুষের যৌন অঙ্গের কেশরাজিতে বাসা বাঁধলেই ‘জেনিট্যাল লাইস’ নামক রোগটির সাক্ষাৎ মিলবে।

সচরাচর যৌন সাহচর্যেই সংক্রমিত, এভাবে একজনের যৌনকেশ থেকে অন্যজনের যৌনকেশে। রোগাক্রান্ত ব্যক্তির শয্যায় শয়ন আরেকটি অল্পদৃষ্ট কারণ।

যৌনকেশরাজির মধ্যেই বংশবৃদ্ধি করে, ডিম পাড়ে। রোগীর প্রধান অভিযোগ চুলকানি এবং স্ফুটস্ফুটবোধ। রোগ নির্ণীত হয় উকুন বা ডিম দেখেই।

চিকিৎসার অঙ্গ কেশকর্তন আর ডি-ডি-টি কিংবা গ্যামাক্সিন প্রয়োগ

(বেনজিল বেনজোয়েট প্রবণও কার্যকরী)। রোগাক্রান্ত ব্যক্তির সংস্পর্শে আসা অগ্নাতদেরও চিকিৎসা বাঞ্ছনীয়।

### রতিবাহিত আঁচিল

মাহুঘের দেহে আঁচিল হতে পারে এবং জননেদ্রিয় মাহুঘেরই একটি অঙ্গ। অতএব এখানেও আঁচিল হতে পারে। দেহের অগ্নাতস্থিত আঁচিল যে কারণে উদ্ভূত, সেই একই কারণ এখানেও প্রযোজ্য। অর্থাৎ কিনা গোপনাত্তের আঁচিলও ভাইরাসজাত। কিন্তু কয়েকটি বিশেষত্ব আছে। যেমন এই ভাইরাস-দূষণ প্রধানতঃ রতিবাহিত। দ্বিতীয়তঃ, গোপনাত্তের আঁচিল একটু স্বতন্ত্র ধরনের, কেননা, গোপনাত্ত থেকে দেহের অগ্নাত বিস্তৃত হয় না, গোপনাত্তেই সীমিত থাকে।

গোপনাত্তে আঁচিল পূর্বাপেক্ষা অধিকতর দৃষ্ট, ভি-ডি ক্লিনিকে শতকরা পাঁচ জনের এমনটি দেখব। বৈজ্ঞানিক পরিভাষায় একে বলা হয় ‘কনডাইলোমেটা এ্যাকুমিনেটা’। একদা ভুল করে বলা হত গণোরিয়াজাত আঁচিল, গণোরিয়ায় অনবরত ক্ষরণ হয় এই হেতু গোপনাত্ত সিক্ত থাকায় আঁচিল সহজেই জন্মে ও বৃদ্ধি পায়। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, গোপনাত্তে আরেক প্রকার আঁচিল হতে পারে, এটা সিফিলিসজাত, একে বলা হয় ‘কনডাইলোমেটা লেটা’, এসবক্ষে ৪৮ পৃষ্ঠায় আলোচনা করেছি।

গোপনাত্তের আঁচিল এক প্রকার বিশেষ ধরনের ‘প্যাপিলোমা’, সোজা কথায় চর্ম টিউমার, নির্দোষ চর্মফীতি। ক্লিষ্ট ব্যক্তির গোপনাত্তে লাল, বাদামী কিংবা গোলাপী রংয়ের, ছোট বড় নানা মাপের কতকগুলি ফীতি অংশ নজরে পড়বে। আরও বিশ্লেষণী দৃষ্টিতে দেখব একটি বোঁটায় দৃঢ়গলগ্ন থেকে শতধা বিভক্ত, গুচ্ছিত আকারে বৃদ্ধিপ্রাপ্ত, বাঁধাকপির মত ছড়ান, সমতলগাত্র নয়, উঁচুনিচু। শুকতে একটি এবং ছোট আলপিনের মাথা, এটাই বৃদ্ধি পেতে পেতে ছোটখাট টিউমারসদৃশ বিপুলকায় হতে পারে। সাধারণতঃ একটিমাত্র আঁচিল চোখে পড়ে না, কেননা এদের প্রবণতা হচ্ছে ছড়িয়ে পড়ার, তাই এক থেকে বহু আঁচিল জন্মে।

এই আঁচিল দুটি বিশেষ অবস্থার সঙ্গে নিবিড়ভাবে সম্পর্কিত। এক, অনবরত ক্ষরণ (এবং প্রায়শঃ পুরাতন বীজাণুদূষণ)। আত্ম অথচ উষ্ণ অঞ্চল অনবরত ক্ষরণ দ্বারা সিক্ত হলেই এক হৃদয়ের অঙ্গকূল পরিবেশ সৃষ্ট হবে যেখানে আঁচিল সহজেই জন্মে।

দুই, মাঝে মধ্যে রোগীর হাতে এবং দেহের অন্ত কোন অঙ্গে আঁচিল

ধাকতে পারে, যেখান থেকে আঁচিল নেমে এসেছে গোপনাকে। স্বভাবতঃই এটা অরতিক এবং আপতিক সংক্রমণের সুন্দর দৃষ্টান্ত।

এই আঁচিল ভাইরাসজাত অতএব সংক্রামক। এবং অধিকাংশ সংক্রমণের ঘটনা রতিবাহিত।

গোপনাকে আঁচিলের গুপ্ত অবস্থা একটু দীর্ঘ, সচরাচর মিলনের তিন মাসের মধ্যে দেখা দেয়। প্রায়শঃ সংক্রমিত হয় অন্ত কোন রতিবাহিত ব্যাধি দ্বারা আক্রান্ত হওয়ার সময়। আঁচিল আবির্ভূত হয় শেষোক্ত ব্যাধি, যেমন গণোরিয়া, অদৃশ্য হওয়ার কয়েক সপ্তাহ থেকে কয়েক মাস পরে, এমনকি ন মাস পর্যন্তও বিলম্বিত হতে পারে। অধিকন্তু একই সঙ্গে আবির্ভাব সম্ভব, আঁচিলের সহাবস্থান দেখেছি গণোরিয়া চিকিৎসার সময়।

পূর্বেই বলেছি, দেহের উষ্ণ আর্দ্র অঞ্চলে সহজেই আঁচিল জন্মে। কাজে কাজেই পুরুষের আঁচিল দেখব অগ্রচ্ছদার নীচে, লিঙ্গগ্রীবায়। নারীর ভগদেশের যে কোন অংশে, বিশেষ করে যোনিমুখে ও পায়ুদেশের চারপাশে। কেননা এতটুকু অঞ্চলই প্রচুর পরিমাণে সিক্ত থাকে। কখনবা উর্ধ্ব যোনিতে অর্থাৎ যোনিগাত্রে, ভণ্টে এবং জরায়ুগ্রীবায়।

মাস্তুষের দেহে আঁচিল হতে পারে এবং হয়েছে থাকে, মাস্তুষটি তখন দেখি নিরুদ্ধগ। আর গোপন অঙ্গে হলেই যত গোলযোগ, যত রাজ্যের ভাবনা। এসবই হচ্ছে পাপী মনের তাপিত প্রকাশ। একদিন রাত্রে এক রমণীর সান্নিধ্যে রতিগ্রমস্ত হওয়ার অপরাধে বিবেকদংশনের ঘটনা ভোগ করতে হবে কিংবা যুগ্ম অপরাধী দীন হীন ভেবে সদাসর্বদা সঙ্কচিত থাকতে হবে? এটা ঠিক নয়। একটা সত্য ঘটনা বলি :

“বাংলার বাইরে ইঞ্জিনিয়ারিং পড়াশুনা করি। কিছুদিন আগে এক মেয়ের সাথে সহবাস করি, তখন আমার পুরুষাঙ্গের উপরভাগের চামড়া কিছুটা কেটে যায় এবং তা থেকে বেশ রক্ত বের হতে থাকে। ২৪ দিন ধরে গোপনাক কিছুটা ফুলে থাকে এবং প্রস্রাব করার সময় একটু ব্যথাভব করি কিন্তু তা কয়েকদিন পরেই সেরে যায়। তারপর দেখি যে জায়গাটা কেটে গিয়েছিল তাতে একটা ঘা হয়েছে এবং তার পাশেই একটা শক্ত আঁচিল হয়েছে। প্রায় ১২।১৪ দিন পরে ঘা শুকিয়ে যায় এবং জায়গাটা একটু কোলা ও শক্ত থাকে আর খুব চুলকায়। তাই আমি একজন ডাক্তারের কাছে বাই, তিনি তখন তিনটি ইঞ্জেকশন এবং চৌদ্দটি ক্যাপসুল দেন এবং পরে সাতটি Penidure ইঞ্জেকশন দেন ছুদিন অন্তর।

তারপর ছুটির জন্তে বাড়ী চলে আসি কিন্তু ভয় ও ভাবনা আমার শিছু নেয়। শেষে এখানে এক ডাক্তারকে দেখাই। তাঁর নির্দেশমত রক্ত পরীক্ষা করাই এবং ফলাফল নেগেটিভ হওয়াতে তিনি বললেন ও কিছু নয় এবং ভয়েরও কোন কারণ নেই। তাঁর দেওয়া একটা লোশন আঁচিলে লাগাচ্ছি, এতে কমা দূর থাক, আঁচিল আরও বেড়েছে এবং ওরই চারপাশে আরও চারটি আঁচিল জন্মেছে। এ আঁচিল শুকনো, কোন ব্যথা বা যন্ত্রণা নেই, এর উপরিভাগ ফুলকপির মতন, শুধু মাঝে মাঝে স্ফু স্ফু করে।

গত তিনমাস দারুণ দুশ্চিন্তায় কাটিয়েছি, এখনও একটু শান্তি পাই না, সব সময় একটা পাপবোধ কষ্ট দিচ্ছে। ডাক্তারবাবু, প্রিজ, আমাকে জানান আমার এটা কি রোগ এবং প্রকৃত ঔষধ নির্বাচন করে দিন যাতে এই আঁচিল দূর হয়ে যায়।”

সবশেষে চিকিৎসা। এ্যালকোহলে ২৫% পোডোফাইলিন দ্রবণ প্রয়োগ করাই বিধি। ৮-১২ ঘণ্টা পরে সাবান দিয়ে ধুয়ে ফেলতে হবে। প্রয়োজন হলে একসপ্তাহ পরে পুনরায় ঔষধ প্রয়োগ। গোপনাক্ষের শুষ্কতা এবং পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতার দিকে নজর দিতে হবে। পুরাতন বীজাণুদূষণের (যেমন গ্যোরিয়া, ট্রাইকোমনিয়াসিস) চিকিৎসা অবশ্য করণীয়।

### রতিজ হার্পিস

হার্পিস প্রায়ই দেখি চর্ম ও স্নেহক্লীর সংযোগস্থলে, যেমন দেহবিবরে, বিশেষ করে মুখেতে, নাকেতে। হার্পিস প্রকাশের আরেকটি প্রিয় স্থান : গোপনাক্ষ। বস্তুতঃ গোপনাক্ষে ক্ষতের একটি প্রায়শঃ দৃষ্ট কারণ হার্পিস। বর্তমানে এটা প্রমাণিত যে, দেহের অন্তস্থানে দৃষ্ট হার্পিস আর জেনিট্যাল হার্পিস, এছয়ের গোত্র ভিন্ন। জনন-হার্পিস এর জন্তে যে ভাইরাস দায়ী তার নাম ‘হার্পিস সিমপ্লেক্স টাইপ II’ এবং এটা রতিবাহিত।

নারীর ভগীষ্ঠে, যোনিমুখের চারপাশে, পেরিনিয়মে, যোনিপথের শেষপ্রান্তে (ভর্ন্টে), জরায়ুগ্রীবায এবং পুরুষের লিঙ্গাঙ্গে পুঞ্জ পুঞ্জ মুক্ত দানার মত ছোট ছোট জলফোঁস দেখা দেয়, অর্চিরেই ভেঙ্গে গিয়ে এক হয়ে যায় এবং একটি ছোট ক্ষত সৃষ্ট হয়। এমনটি হতে পারে মূত্রধারেও, তখন প্রস্রাবে জ্বালা কষ্ট হবে। এর সঙ্গে প্রায়ই আঙ্গুসজিক (সেকেণ্ডারি ইনফেকশন) বীজাণুদূষণ ঘটে, তখন কুঁচকিহিত গ্রন্থি কোলে, ব্যথা হয়। এক্ষত কিছুদিনের মধ্যেই শুকিয়ে যাবে আপনাআপনি তবে কিনা পুনরায় দেখা দেবে কয়েক মাসের ব্যবধানে। এক কথায়, পুনঃপুনঃ আবির্ভাবই এর বৈশিষ্ট্য।

বীজাণুদূষণ নিয়ন্ত্রণের জন্যে সালফাজাজীয় ঔষধের ব্যবহার সঙ্গত। আসল ক্ষত ভাইরাসজাতীয় এবং এর ওষুধ যদি মেলে (Idoxuridine দ্রবণ) ব্যবহার করতে পারেন, অল্পাধায় শুধুই 'নর্মাল সেলাইন' দ্রবণ দিয়ে ক্ষত পরিষ্কার রাখতে হবে।

### মলাস্কাম কন্টেজিওসাম

এটা হচ্ছে ভাইরাসঘটিত একপ্রকার চর্মরোগ। যেহেতু ভাইরাস-গঙ্গী, রোগটা অতীব সংক্রামক। স্ততরাং এরোগ ছড়ায় নিবিড় সান্নিধ্যে। সাধারণতঃ দেহের উর্ধ্বভাগেই সীমিত থাকে। কচিং কখন গোপনাক্সে, পুরুষাঙ্গ-দেহে কিংবা অগ্রচ্ছদায়, সংক্রমণ ব্যাপারটা তখন রতিবাহিত হয়ে পড়ে প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই। এরোগ স্বচক্ষে দেখার সৌভাগ্য ঘটেছে এবং প্রতিটি ক্ষেত্রেই অবৈধ সংসর্গ হেতু উৎপন্ন।

গোপনাক্সে এক বা একাধিক ক্ষীত অংশ চোখে পড়বে। দেখতে অনেকটা ছোট ছোট দানার মত। আকারে আলপিনের মাথা থেকে মটর দানার মত। এরই মধ্যস্থল ঈষৎ নত, এটা ক্ষতমুখ (ক্রেটার), চাপ দিলেই এখান দিয়ে অঙ্কান্নিহিত বস্তু বেরিয়ে আসবে।

চিকিৎসার জন্যে এই ক্ষতমুখে আয়োডিন কিংবা ফিনল লাগিয়ে দিতে হয়। কেউ পছন্দ করেন ইলেক্ট্রোটরি দিয়ে স্পর্শ করতে। কেউবা ভিতরকার দূষিত বস্তু বের করে দিয়ে আয়োডিন ছুঁয়ে দিতে।

দ্বিতীয় পর্ব

---

যৌন সমস্যা





সংস্কৃতে একটা কথা আছে, ভ্রাণেন অর্ধভোজনং, অর্ধেক ভোজন নাকি ভ্রাণেই সম্ভব। গন্ধগ্রাহীর পেট ভরে না একটুকুও তবুও কিনা আজন্ম শুনে আসছি।

পেট ভরুক আর নাই ভরুক, গন্ধগ্রহণে ভোজনেচ্ছা যে প্রবলতর হয় এটা ঠিক, আর এও ঠিক যে ব্যাহত ভ্রাণশক্তি নিয়ে রসনার পূর্ণ তৃপ্তি সম্ভব নয়। এই মাত্র উল্লেখ করা শ্লোকটি অতএব ভ্রাণ নামক ইন্দ্রিয়বৃত্তিরই প্রশস্তি।

আহারের মত বিহারও একটি শারীরবৃত্তি, স্ততরাং এখানেও এরকম একটা প্রভাব থাকার কথা বিচিত্র নয়। সত্যি কথা বলতে কি, ভ্রাণেন্দ্রিয়জাত উদ্দীপনার হাত ধরে সেই অমরাবতীতে পৌঁছান যায় যার নাম যৌনতা।

প্রাণিজগতের যৌনতায় দৃষ্টিপাত করুন, পলকেই দৃষ্টিগোচর হবে গন্ধের সার্বভৌমত্ব বা সর্বব্যাপিতা, গন্ধের ভিতর দিয়েই যৌনতার দ্বার খুলে যায় কত না প্রাণীর আর যৌন নির্বাচনের কত বড় হাতিয়ার এই গন্ধ।

জ্ঞানেন্দ্রিয়জাত অমুভূতিগুলির মধ্যে গন্ধের স্থানটি যেমন বিশেষ তেমনি আদ্যম, আদিতম স্পর্শের পরেই এর স্থান। বহুতর নিম্ন প্রাণীর জগৎ স্পর্শ আর গন্ধ দিয়ে তৈরী, শামুক একটি সুন্দর উদাহরণ, পরিচয়ের মাধ্যমটি হল শুঙ্গ (এ্যানর্টেনা), চলতি কথায় শুঁড়।

মৎস্যকুল থেকে শুরু করে উর্ধ্বগ প্রাণি প্রাণী ভ্রাণশক্তির অধিকারী। এবং অধিকাংশ স্তন্যপায়ী ভ্রাণেন্দ্রিয় অপরিসীম শক্তিদয়। কারণ, মস্তিষ্কস্থিত অগ্রাগ্র অংশের, বিশেষ করে পুরোমস্তিক (সেরেব্রম), তুলনায় 'ভ্রাণজ অঞ্চল', ইংরেজীতে যাকে বলি অলফ্যাক্টরি লোব, যেখানে গন্ধামুভূতি গৃহীত হয়, সেটা সর্বাধিক উন্নত এবং স্ফুটিত। কলে প্রাত্যহিক জীবনে গন্ধের ভূমিকাটি মানুষের বুদ্ধাজুষ্ঠের মতই, কেননা এই গন্ধই প্রাণীকে বস্তু-বিশেষের অস্তিত্ববোধ করায়, এমনকি দুই অমুরূপ বস্তুতে স্বাতন্ত্র্যবোধ জন্মায়, আবার চতুষ্পার্শ্বের সঠিক ধবর এবং সবচেয়ে বেশী ধবরও পাইয়ে দেয়। এভাবে দূরকে নিকট করে, দূরের ধবর এনে দেয় এবং নিকটকে আরও কাছে টেনে নিতে সাহায্য করে। গন্ধ যেন প্রাণীর প্রাণভোমরা, elan vital.।

নাসিকার ভূমিসংলগ্ন অবস্থিতি হেতু প্রাণীদের গন্ধ চেনা এবং গন্ধ অনুসরণ করা আরও সহজ, স্বচ্ছন্দ, স্থন্দর, উদাহরণস্বরূপ, শিকারী কুকুর, সাপ, টিকটিকি প্রভৃতি চতুষ্পদ সর্পীক্ষণ প্রাণীদের উল্লেখ করা যেতে পারে।

যারা জগৎ চিনেছে এই জ্ঞানের ভিতর দিয়েই, প্রাত্যহিক জীবনে গন্ধের হাত ধরে চলাই যাদের নিয়তি, সেই প্রাণীদের যৌনজীবনে গন্ধ যে একটা বড় ভূমিকা নেবে সেটা আর এমন বিচিত্র কী, মেঘের পরে মেঘ জমে জল নামার মতই স্বাভাবিক। প্রজননকালে অনেক প্রাণীর, স্ত্রী পুরুষ উভয়েরই, গন্ধলুপ্ততাই এর নিভুল প্রমাণ। অধিকাংশ স্তন্যপায়ীদের কাছে গন্ধই রাগোদীপক, শুধু অগ্রতম নয়, শ্রেষ্ঠও বটে। প্রজননকালে স্ত্রীপ্রাণী সত্য সত্যই গন্ধমোহিনী-বিশেষ, গোপনাত্মক স্বরূপ, মূত্র এবং অন্ত্রাত্মক রসও বিশিষ্ট গন্ধে ভরা, এগন্ধেই পুরুষপ্রাণীর যৌনতা দৃঢ় করে জলে ওঠে। যেমন জাগিয়ে তোলে কুকুরকে। আশেপাশে কোথাও কুকুরের চিহ্ন নেই, পড়ে আছে শুধু তার মূত্র, তাই তাকেই যে কোন পুরুষ কুকুর বলে দিতে পারে কুকুরের কোন দশা চলেছে, প্রজননকাল দাবাদাব না শান্ত হিমবায়। আবার কুকুরকে যখন কাছে পায়, পরশ না করে শুধু আত্মাণেই তার হৃদয় ভরিয়ে নেয়। এক সারমেয়-এর রতিগন্ধে অগ্র এক সারমেয়-এর উদ্দীপ্ত হওয়ার এবং সেই সারমেয়কে আবিষ্কারপূর্বক মিলিত হওয়ার উল্লেখ করেছেন ডাঃ হাভলক এলিস। ডাঃ ফোর্ড এবং ডাঃ বিচ লক্ষ্য করেছেন, স্ত্রী-শজারুর মূত্রসিক্ত কাঠি দিয়ে পুরুষ-শজারুর যৌনতা জেগে উঠতে। প্রাইমেট শ্রেণীভুক্ত প্রাণীদের মধ্যে সাধারণ বানর এবং নরাকার বানরও জ্ঞানে মত্ত হয়ে বানরীর গোপনাত্মক জিহ্বা ও নাসিকা সহযোগে বিবিধ কামকলা প্রয়োগে কুণ্ঠিত নয়।

এক কথায়, স্তন্যপায়ী জগতে গন্ধস্রাবী গোপনাত্মক আকর্ষণ করার ক্ষমতা অসীম এবং এগন্ধের জগতেই পুরুষপ্রাণী খুঁজে পেতে নেয় স্ত্রীপ্রাণীকে, তারপর উপচার প্রয়োগ করে গোপনাত্মক : মুখ বা জিহ্বা দিয়ে স্পর্শ করে, টানাটানি করে, মুখ দিয়ে ধোঁটে, মূত্র দংশন কিংবা নাসিকা প্রয়োগ। এতে শুধু পুরুষ নয়, স্ত্রীও উত্তপ্ত হয়ে উঠে।

শুধু স্ত্রী নয়, পুরুষও কামগন্ধের উৎস হতে পারে। পুরুষ-প্রাণীর যৌনকালে বা তদেকদেশে গন্ধকোষ থাকতে পারে, যেমন আছে কস্তুরীমৃগ, গন্ধগোহুল, বীবর প্রভৃতি প্রাণীর। প্রথমে গন্ধমৃগর কথা বলি। এক ধরনের নিঃসৃত হরিণ, তিব্বতে ও নেপালে দৃষ্ট, পুরুষ হরিণের নাভির নিকটে গন্ধগ্রন্থি থাকে। বসন্তকালে উত্তেজনাসামাগমে এই গ্রন্থি থেকে গন্ধ নিঃসারিত হয়, এটাই 'মাক'

বা কস্তুরী নামে ভূবনবিদিত। এগন্ধ জীবাণীকে মোহিত করে, জীবাণী গন্ধলোলুপ হয়ে যে পুরুষ প্রাণীর কাছে ছুটে যায় তা নয়, বরং গন্ধ এদেরকে প্রলোভিত করে এবং ভারউইনের মতে, যে প্রাণী সবচেয়ে বেশী হরভিত জীবাণীর স্বগন্ধে সেই সফলকাম হয় সবচেয়ে বেশী, এভাবে গন্ধ ‘যৌন নির্বাচন’-এর আরেকটি সুন্দর উদাহরণ হয়ে ওঠে। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি এগন্ধ উদ্ভিদ-জগতেও ছড়িয়ে আছে, উদাহরণস্বরূপ মৃগমদবাসা কস্তুরীমল্লিকা ফুল, কস্তুরী-গন্ধযুক্ত কালকস্তুরী ও লতাকস্তুরী উদ্ভিদের উল্লেখ করা যেতে পারে।

উত্চর বীবর (Beaver) এবং নকুল জাতীয় গন্ধগোকুল (Civet-cat) এহুটি প্রাণীরও গন্ধমৃগসম বিশেষ গন্ধগ্রন্থি আছে, যার স্রবাস প্রথমোক্ত প্রাণীর ক্ষেত্রে Castoreum নামে খ্যাত, মনে হয় সংস্কৃত ‘কস্তুর’ শব্দেরই অপভ্রংশ, দ্বিতীয় প্রাণীর সৌরভ ‘Civet’। প্রসঙ্গতঃ স্মরণীয় যে, আমাদের প্রাচীন ভারতবর্ষেও প্রাণিজ গন্ধের ধারণা ছিল, কস্তুরী শব্দটি সংস্কৃত, এটাই প্রাচীনত্বের প্রমাণ। আরেকটি প্রমাণ এলাচগন্ধযুক্ত মদমত্ত হস্তীর উল্লেখ, বাণভট্ট রচিত কাশ্মীরীতে। এবং ‘অনঙ্গরঙ্গ’ কামশাস্ত্রে, হস্তিনী নায়িকার দেহগন্ধের সঙ্গে মদগন্ধযুক্ত হস্তীর তুলনায়। সবশেষে বলি, পতঙ্গরাও গন্ধমুগ্ধ, অনেক পতঙ্গের কামজীবনে গন্ধের ভূমিকা পূর্বোক্ত প্রাণীদের মতই সমান গুরুত্বপূর্ণ।

ভূমি সংলগ্ন নাসিকার অবস্থিতি, নাসিকা দ্বারা গৃহীত অহুভূতি যার নাম গন্ধ সেটি বিশেষ ও আদিম এবং নার্ডতজ্ঞে ভ্রাণজ অকল সর্বাধিক উন্নত ও সুগঠিত—এই তিনটি কারণে প্রাণিজগতে গন্ধ অনন্ত বৈশিষ্ট্যের অধিকারী। স্তম্ভপায়ী জগতে গন্ধযুক্ত উদ্দীপনা বড় রকমের আকর্ষণ, রতিবাসনা জাগিয়ে তুলতে, দূরবর্তী কামপাত্রীর আভাস পেতে, কামপাত্রীকে চিনে নিতে বা জয় করতে এবং পূর্ণ তৃপ্তির পরশ পেতে, এবং বিধ প্রতিটি রতিব্যাপারে সহায়তাহস্ত প্রসারিত করে দেয় এই গন্ধ। আর শুধু গন্ধ দিয়েই যে প্রাণীর রতি-অভিষেক হয়, সেখানে তো সঙ্গী নির্বাচনের সবচেয়ে বড় হাতিয়ার।

বিবর্তনের সিঁড়ির শেষ ধাপে রয়েছে প্রাইমেট শ্রেণীভুক্ত প্রাণীরা। বানর-বুলে এগোরব অন্তর্মিত, এদের যৌনজীবনে গন্ধ একটা অংশমাত্র, পূর্বোক্ত প্রাণীদের মত বড় অংশ জুড়ে বসে নেই। প্রাইমেট শ্রেণীভুক্ত প্রাণীর আরেকটি বড় শরিক মাহুয়, এজগতে প্রভাব ফয়িফু, একাদশী চাঁদের মতই এককালি, নুপ্তপ্রায় বলাই ভাল। কিন্তু কেন? গন্ধের সেই একচ্ছত্র আধিপত্য নেই কেন? কোথায় গেল সেই সসাগরী সাম্রাজ্য? এক কথায় বলা যেতে পারে এসবই বিবর্তনের পরিণতি। অভিব্যক্তির পাল্লায় পড়ে গন্ধেন্দ্রিয়ের এই হেনস্থা, ভা-

হোক, আধেরে কিন্তু লোকসান হয়নি, লাভই হয়েছে। ব্যাপারটা খুলেই বলি।

বিবর্তনের সঙ্গে ভাল রাখতে গিয়ে মানুষের মস্তিষ্কে যে বিপুল পরিবর্তন ঘটেছে তারই পরিণতিস্বরূপ ব্রাণজ অহুভূতির গুরুত্ব অনেক কমে গিয়েছে। কিছু পূর্বেই উল্লেখ করেছি অধিকাংশ প্রাণীর পশ্চাৎমস্তিক স্থপরিণত, স্থগঠিত, আর এখানেই রয়েছে ব্রাণজ কেন্দ্র, এতুলনায় পুরোমস্তিক যেমন ক্ষুদ্র তেমনি অপরিণত। বিবর্তনের ছোঁয়া লেগে পশ্চাৎমস্তিককে পিছে রেখে পুরোমস্তিক জোর কদমে এগিয়ে গেছে, তাই না মানুষের পুরোমস্তিক আয়তনে, গঠনে, পরিশূরণে অতিমাত্রায় উন্নত।

ফলে হয়েছে কি, মানুষের গন্ধশক্তি প্রাণীদের মত তীক্ষ্ণ, উগ্র, বলবান নয় কিংবা শারীরস্থতীয় দৃষ্টিতে বলা যেতে পারে গন্ধাহুভূতি-সীমা<sup>১</sup> অনেক কমে গেছে। অধিকন্তু দ্বিপদ হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে নাসিকা আর ভূমিতে কারাক হয়েছে অনেক, যার ফলে 'ব্রাণজ প্রত্যক্ষ' অর্থাৎ ব্রাণেন্দ্রিয়জ্ঞ জ্ঞানের ভূমিকাটি অনাবশ্যক হয়ে পড়েছে। শুধু তাই নয়, ব্রাণজ আকর্ষণ কেন্দ্রটিরও স্থানান্তর (ডাঃ হাভলক এলিসের ধারণায়, ঋজুভাবে অবস্থানের জগ্নেই এই পরিবর্তন) ঘটেছে, গোপনাস্র থেকে দেহের উর্ধ্বভাগে, তত্রত্য চর্মরাজিতে আর মস্তকে আর বাহনুলে। তাছাড়া প্রাণিজগতের মত মানুষের গোপনাস্র রঙবাহারী নয়, মদস্রাবী গন্ধমোহিনীও না, এবং মহুয়া শব্দারে গোপনাস্র প্রদর্শন অপরিহার্যও নয়।

দূর থেকে হাতছানি দিতে পারে না গন্ধ আর এটা অহুভূত হওয়ার পূর্বেই চক্ষুরাগে যৌনতা জলে ওঠে, নয়নকটাক্ষে অপাঙ্গ বিদ্ধ হয়। গন্ধকে যদি আকর্ষক বা রাগোদ্দীপক হতেই হয় দুটি প্রাণ কাছাকাছি না আসা পর্যন্ত অপেক্ষা করতে হবে এবং গন্ধডোরে দুটি হৃদয় বাঁধা পড়ার পূর্বেই দৃষ্টি বিনিময় হয়, 'দর্শন প্রত্যক্ষ' তাই ব্রাণজ প্রত্যক্ষ অপেক্ষা অধিক কার্যকরী। তাই না গন্ধ নিজের স্বাতন্ত্র্য বিলিয়ে দিয়ে দৃষ্টিশক্তির সার্বভৌমত্ব স্বীকার করে নিয়েছে। এভাবে অহুভূতি ঐশ্বর্যে একদা সত্রাটি গন্ধেন্দ্রিয় আজ দ্বিতীয় সারিতে নেমে আসতে বাধ্য হয়েছে।

কমে এসেছে গন্ধের যৌন ভূমিকাটিও। গন্ধমাত্র সঞ্চল করে সঙ্গিনীজয়ের অভিযানে—সঙ্গিনীকে (বা সঙ্গীকে) চিনে নিতে, তার হৃদিশ পেতে, তাকে

১। Threshold level of smell consciousness। ব্রাণেন্দ্রিয়ের চরম বিকাশ দেখি কুকুর এবং সরীসৃগদের মধ্যে, এরা তাই অতি সহজেই গন্ধ পায় এবং অতি অল্প গন্ধও এদের অহুভূতিধারে বা দেয়।

জাগিয়ে তুলতে—আজ আর কেউ এগিয়ে যায় না, আর কে না বলবে রতি-সুখসারে অধিক তৃপ্তির সন্ধানও দিতে পারে না। প্রাণিজগতে এই মাত্র উল্লেখ করা উদ্দেশ্যগুলি অনায়াসেই গন্ধ দ্বারা সুসম্পন্ন হতে পারে। কিন্তু মহুশ্যজগতে নয়, কেননা আরও মার্জিত ও উন্নত, আরও সুন্দর ও কাঙ্ক্ষনীয় উপায়গুলি মানুষের হাতে এসেছে, এদের মধ্যে ভাষা এবং দৃষ্টি সর্বাত্মক উল্লেখযোগ্য। উৎকর্ষ এবং উপযোগিতার বিচারে দর্শন, শ্রবণ এবং স্পর্শনের যৌন আবেদন ব্রাণের চেয়ে অনেক বেশী।

যদিও ভাবের ঘরে বাসা বীধতে পারে তবুও কিনা মহুশ্যজীবনে গন্ধের ভূমিকাটি প্রথম সারির নয়, গৌণ, অগ্রদূত। বড় জোর বলা যেতে পারে প্রয়োজনীয় সহকারী, এর বেশী নয়। কেননা কামান দেগে ব্রাণেন্দ্রিয় উড়িয়ে দিলেও মানুষের কোন ক্ষতি হবে না, গন্ধহীন জগতে নির্বাসিত মানুষের জীবন পূর্বের মতই শান্ত সুন্দর থাকবে, শুধু ভোজনবিলাসীর বিলাস-বাসনে ঠাট থাকবে না, অর্থাৎ আহার্য ও পানীয়দ্রব্য উপভোগের সুখৈশ্বর্য কিছুটা ব্যাহত হবে এই যা।

যৌন নির্বাচনের অত্যন্তম হাতিয়ার হিসেবে প্রাণিজগতে যার অমোঘতা ছিল অপরিসীম, বিবর্তনের পাল্লায় পড়ে সেই গন্ধ আজ নখদন্তহীন, ধার আর ভার দুইই কমে এসেছে। তবুও বলব, মহুশ্যজগতে গন্ধামুভূতি কম বলবান নয়। গন্ধের ফাঁদে পা দিয়ে কোন মানুষ ধরা না দিক, সঙ্গী নির্বাচনে ভূমিকা না থাক, রতিব্যাপারে গন্ধের প্রভাব আছে। প্রকৃতিতে অন্তঃসলিলা কিংবা পরিমাণে অল্প হলেও ব্রাণের যৌন আবেদন আছে, প্রয়োজনীয় সহকারী রূপে সাহায্যহস্ত প্রসারিত করতে পারে রতিজীবনের অনেক ক্ষেত্রেই। যেমন, রত্নরশ্মির মধু গন্ধে ভরা সুন্দর পরিবেশ রচনায় কিংবা রতিক্রিয়ার গন্ধময় আঙ্গিক হিসেবে। আর বিস্তার হলে, এটাই কিন্তু যৌনতার একটি শর্ত হিসেবে দেখা দেবে।

বিশ্বাস করুন আর নাই করুন, মানুষমাত্রই একটা গন্ধ আছে, কামশাস্ত্রে এটাই দেহগন্ধ নামে খ্যাত। এগন্ধ শিশুদের নেই, বৃদ্ধরাও গন্ধহীন, আর এহুই সীমার মাঝে যারা ভিড় করে আছে তারাই গন্ধযুক্ত। এগন্ধ নর-নারী উভয়কেই প্রথম দেখা দিয়েছে বয়ঃসন্ধিকালে কিন্তু নারীকেই বাসিত করেছে সবচেয়ে বেশী। কারণ, পুরুষের তুলনায় দেহগন্ধ-বৈচিত্র্যের গৌরব, গন্ধদ্রব্য, গন্ধপ্রিয়তা এবং ব্যবহার সবই দেখি নারীরই বেশী।

আপনার মনে হয়ত হতে পারে, পরিষ্কার-পরিচ্ছন্ন না থাকলেই বুঝি এগন্ধের

শিকার হতে হয়। অসত্য, জংশী, আদিবাসী কিংবা সভ্যজগতের অপরিষ্কৃত নোংরা মানুষই বৃষ্টি স্বীয় গাত্রগন্ধ প্রসারিত করে। ব্যাণারটা কিন্তু ঠিক তা নয়, কেননা দেহগন্ধ আর অশুচিতার দুর্গন্ধ এক নয়, শেযোক্ত গন্ধটি স্বাস্থ্যবিধির পাঠ না নেওয়ারই প্রায়শ্চিত্ত। অর্থাৎ দেহগন্ধ এক জিনিস, আর মলিন বসন বা অপরিষ্কৃত দেহজাত অপ্রিয় গন্ধ কিংবা দেহনিঃসারিত কৃতগন্ধ বা দূষিত (অপান) বায়ু, অথবা দুর্গন্ধস্বাস বা নিঃশ্বাসের পেঁয়াজ, রহুন সুরভি, এরা আর এক জিনিস। অতএব, পরিষ্কৃত, সুসংস্কৃত, মার্জিত সভ্য মানুষেরও স্বতন্ত্র গন্ধ আছে, এমনকি সত্ত্বাত মানুষটিও নির্গন্ধ নয়। ম্রিয়মান বা অন্ন সংবেদী ভ্রাণশক্তি (হাভলক এলিস), নিম্ন অহুভূতি সীমা (প্লস ও বাটেলস), স্বাপনতুল্য তীক্ষ্ণ ভ্রাণশক্তির অভাব (ভ্যান ডি ভেল্ডি) প্রভৃতি কারণে, মানুষের ভৌতা নাকে এগন্ধ ধরা না পড়লেও কুকুরকে (কিংবা অল্প কোন স্বাপন প্রাণীকে) ফাঁকি দিতে পারে না, এরা গন্ধ শুঁকেই প্রভুকে চিনে নেয়। এখানেই শেষ নয়, এক মানুষ থেকে অল্প মানুষে এগন্ধ ভিন্ন, এসত্যের সবচেয়ে বড় সাক্ষী কুকুরই, ঘ্রাত গন্ধ দিয়েই দুই বা বহুর মধ্যে বিশেষ বস্তু বা মানুষকে চিনে নিতে ভুল করে না।

এগন্ধ শুধু যে ব্যক্তিগত তা নয়, জাতিগতও বটে। দেহগন্ধে জাতীয় বৈশিষ্ট্য লুকিয়ে থাকতে পারে, একথা শুনে হয়ত চমক লাগবে, কিন্তু দুই ভাস্কর হাভলক এলিস, টি এইচ. ভ্যান ডি ভেল্ডি আর দুই নৃবিজ্ঞানী প্লস ও ম্যাক্স বাটেলস, এই চার দিকৃপালের জবানি যদি শুনতেই হয়, ঢোক গিলে কবুল করা ছাড়া উপায় কি! এঁদের মতে এক একটা জাতি এক এক প্রকার বিশেষ গন্ধ দ্বারা চিহ্নিত এবং একটা সমগ্র জাতিকে যে গন্ধ জড়িয়ে আছে সেটা কিন্তু অল্প জাতির থেকে পৃথক। এব্যাপারে শুধু যে এক জাতির সঙ্গে অল্প জাতির মিল নেই তা নয়, একই জাতির দুটি মানুষও ভিন্নগন্ধী। অর্থাৎ দেহগন্ধে এঁরা প্রত্যেকেই মনে প্রাণে বিশ্বাসী, তেমনি জাতিগত গন্ধের ক্লাস্তিহীন প্রবক্তাও। সমর্থনস্বরূপ বলা যেতে পারে, নিগ্রোরা উগ্রগন্ধী, আর এগন্ধের মূলে নোংরামি নেই, জাতীয় বৈশিষ্ট্যই আছে। চীনারা নাকি দুর্গন্ধমহুবাণিত! আর মুসলিমদেহে যে সুরভি মিলবে সেটা পিঁয়াজ-রহুনেরই, অন্ততঃ এজাতীয় দ্রব্য স্পর্শ করেনি এমন মানুষ যদি কোনদিন মুসলিমসান্নিধ্যে আসে একটা গন্ধ তার অহুভূতির দ্বারে বা দেবেই। ইউরোপীয়রাও গন্ধবহুল, নিদেনপক্ষে চীনা বা জাপানীদের চেয়ে তো বটেই। চীনাগৃহে ইউরোপীয় জতিধির আবির্ভাব বলে দেওয়টা অনেক চীনার পক্ষেই সম্ভব। হাভলক

এলিসের ধারণায় ইউরোপীয়দেহে কেশরাজির প্রাচুর্যের জন্তেই এই গন্ধবিস্তার, কারণ তৈলাক্তজব্য ক্ষরণকারী গ্রন্থি (সিবেসাস গ্যাণ্ড) কেশযন্ত্রেরই একটি অঙ্গ। পক্ষান্তরে ভ্যান ডি ভেল্ডি দেখেছেন বীৰ্যগন্ধের যুত্বতা কণ্ঠশীষ পুরুষেরই বৈশিষ্ট্য আর প্রাচ্যদেশীয় যুবকের বীৰ্য আরও মন্দির ও আরও কটু গন্ধে ভরা। উদ্দেশ্যবাদের দিক থেকে বলা যেতে পারে এই নৃজাতিগত গন্ধ প্রকৃতিরই একটি নিয়ম। ‘মিসিফ্রেনেশান’ বা জাতিমিশ্রণের প্রতিষেধক (প্লস ও বার্টেলস)। কেননা এগন্ধ দিয়েই দুটি জাতির মধ্যে একটা ব্যবধান গড়ে ওঠে, যার প্রাচীর ডিল্লিয়ে অমুরাগের দানা সহজে বাঁধে না।

মাহুষ যে ‘নির্গন্ধাঃ ইব কিংস্কাঃ’ নয়, একথা শুনিয়েছেন অনেকই। তাঁদের মধ্যে আছেন পূর্বোক্ত চার মহারথী, আর আছেন ভারতীয় কামশাস্ত্রকারগণ, কিন্তু ভারতীয়রাই পথিকৃৎ, কেননা, বিশ্ববাসীর সঙ্গে গন্ধময় যৌনতার পরিচয় করিয়ে দিয়েছেন তাঁরাই। ভাবতেও আনন্দ লাগে, ভারতীয় দার্শনিকের কণ্ঠেই প্রথম ধ্বনিত হয়েছে, প্রতিটি পার্থিব বস্তুই গন্ধযুক্ত। সেই মহাভারতীয় যুগে, মৎস্তগন্ধার প্রতি গন্ধযুক্ত পরাশর মুনির প্রণয় নিবেদনের ঘটনাটি গাত্র-গন্ধেরই অমর উদাহরণ। আরেকটি সুন্দর উদাহরণ : দেহগন্ধাযুযাঙ্গী নারীর শ্রেণীবিজ্ঞাস। এগ্রদক্ষ প্রথম উল্লেখিত হয়েছে ‘রতিরহস্ত’-এ, তারপর ‘স্মরণীপিকা’, ‘রতিমঞ্জরী’ এবং ‘অনঙ্গরঙ্গ’-এ। রতিরহস্ত এবং অনঙ্গরঙ্গ, এ দুটি গ্রন্থে নারীবিজ্ঞাসের বারটি কামগন্ধী, অর্থাৎ কামসলিলের (স্ত্রীঅঙ্গের রসক্ষরণ) সৌরভ ভেদে নারী কখন পদ্মিনী, যখন তার ক্ষরণ প্রস্ফুটিত পদ্মগন্ধ ছড়ায়। চিত্রিণীর কামসলিল মধুময়, শঙ্খিনী ক্ষারগন্ধযুক্ত। হস্তিনীও গন্ধবতী, তবে এগন্ধ রতিপ্রমত্ত পুরুষ হস্তীর মদস্রাব (বাগভট্ট রচিত কাদম্বরীতে এলাচগন্ধীরূপে বর্ণিত) স্মরণ করিয়ে দেবে। রতিমঞ্জরী ও স্মরণীপিকায়, কামগন্ধ নয় গাত্র-গন্ধই প্রেরণা দিয়েছে নারীকে চারটি পুষ্পস্তবকে সাজাবার। পদ্মগন্ধা নারী তাই পদ্মিনী, মীনগন্ধার আরেক নাম চিত্রিণী। শঙ্খিনী ক্ষারগন্ধা আর হস্তিনী মদগন্ধা। এই প্রসঙ্গে আপনাদের স্মরণ করিয়ে দিতে চাই সেই বিখ্যাত পদটি যার বয়ান এই, ‘স্ত্রীঅঙ্গের তপ্ত সৌরভ’।

এখন দেখা যাক মহুশ্যদেহে কেমন করে গন্ধের মন্দির গড়ে ওঠে। মোটামুটি-ভাবে ধরা চলে, এমন্দিরের চারটি স্তম্ভ : স্বগন্ধ আর দেহগন্ধ আর কামগন্ধ আর চূর্ণগন্ধ। প্রথমে-স্বগন্ধের কথা বলি।

### স্বগন্ধ

স্বগন্ধের প্রধানতম উৎস যে গন্ধকারক জব্য সেটা বোধ করি না বলে দিলেও

চলে। স্বগন্ধীকরণের উপায় হিসেবে, অগুরু, ল্যাভেণ্ডার, অভিকলোন মিশিয়ে বিলাসবহুল গন্ধবারি দ্বান থেকে হলত গন্ধপুষ্প (গোলাপ, ফুঁই, বেল) বা গন্ধযুক্ত গাছগাছড়া (চন্দন, কস্তুরীলতা) ব্যবহার করা যেতে পারে, ব্যবহার করা যেতে পারে আদি মৃগনাভি কিংবা অকৃত্রিম বাদশাহী আতর অথবা কৃত্রিম সেন্ট বা সুরতি। আর সুবাসিত সাবান, সুরতিত কেশ তৈল তো সবাইই করে করে।

উষ্ণপ্রধান অঞ্চলে, যেমন সমগ্র প্রাচ্য দেশে, সুবাসিত দ্রব্যমাত্রই আদরের, বর্ণোজ্জ্বল পুষ্পস্তবকের সমাদর নেই, সমাদর শুধু গন্ধপুষ্পের। আর এই সৌরভ শুকতে শুকতে যদি প্রাচীন অতীতে ফিরে যেতে পারি, গন্ধময় প্রাচীন ভারত চোখের সামনে ভেসে উঠবেই, সেই সঙ্গে হিন্দু ও মুসলিম অধ্যুষিত রাজ্যগুলিও। প্রাচীন ভারতীয় সমাজে আপন শরীর, বাসগৃহ বা সজ্জা সুগন্ধিত করার অভ্যাস ছিল, দৃষ্টান্ত, বিবিধ গন্ধপুষ্প বা পুষ্পসার দিয়ে বাসকসজ্জা, চুয়া-চন্দন-অগুরু-কুঙ্কুমাди দ্বারা গাত্রলেপন (অঙ্করাগ), এবং গাত্রগন্ধ দূর করার জন্তে বিবিধ গন্ধদ্রব্য দ্বারা অঙ্গের শোধন (অঙ্গসংস্কার)। এক কথায়, ভারতীয় কাব্যে (কস্তুরী, মৃগমদ, হস্তিমদ) এবং ভারতীয় জনজীবনে (পুষ্পসার, পুষ্পশয়ন ইত্যাদি) গন্ধের ব্যবহার যেমন ব্যাপক তেমনই সুন্দর ছিল, এরই সামান্য কিছু পরিচয় আজও ছড়িয়ে আছে আমাদের শুভকর্মে, প্রাত্যহিক জীবনে।

সমাদৃত ছিল মুসলিম জগতেও, এবং এই আরব্য সমাজেরই একটি প্রথা ছিল দেহের চারটি অঙ্গ—মুখমণ্ডল, নাসিকা, কঙ্কপুট এবং গোপনান্দ—সুরতিত করা। এমনকি সুগন্ধদ্রব্য যেন নরনারীকে রতিব্যাপারে উদ্বুদ্ধ করতে পারে এও জানা ছিল ইসলাম (এবং ভারতীয়) সভ্যতার। ‘পারফিউমড গার্ডেন’ এবং ‘এল কিতাব’ গ্রন্থ দুটিই তার সাক্ষী। প্রথম গ্রন্থে বলা হয়েছে কস্তুরী এমন একটা সুরতি যার ভ্রাণে নারী বিবশ হয়ে পড়ে। দ্বিতীয় গ্রন্থে সুরতিশ্রেষ্ঠ রূপে বর্ণিত কস্তুরী গন্ধ প্রায়শঃ কামতাব আনে এবং রতিলালসার ইন্ধন জোগাতে অদ্বিতীয়।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, কস্তুরী গন্ধ সাধারণতঃ কামোদ্দীপক (Aphrodisiac) রূপেই খ্যাত। সেই আবহমান কাল থেকেই হিন্দু ও মুসলিম উভয় জগতেরই প্রিয় গন্ধ। এরূপ আরেকটি ঐতিহাসিক গন্ধ : ল্যাভেণ্ডার। ষোড়শ শতাব্দীর আরব সমাজে প্রচলিত এগন্ধটি গোপনান্দ গন্ধ দূর করতে অদ্বিতীয়।

সভ্য জগতের মত আদিম জগতও মধু গন্ধে ভরা এবং সভ্য মানুষের তুলনায় এরা গন্ধদ্রব্যও ব্যবহার করে অনেক বেশী। গন্ধবিহীন মানুষকে যে এরা স্থগা



করে, তাই। কোন কোন পণ্ডিতের মতে এরা নাকি অনেক বেশী গন্ধময় এবং এগন্ধ দিয়ে নাকি কোন কোন আদিবাসীকে চেনা যায়। এদের স্বগন্ধীকরণের উদ্দেশ্যটি কখন রতিবিষয়ক, কখন দুর্গন্ধ বিনাশের একটি উপায়, কখন শুধুই ভ্রাণেন্দ্রিয়-প্রীতি ইচ্ছা। কয়েকটি দৃষ্টান্ত : ইকুয়াডর-স্থিত আদিম পুরুষ (Cayapa) গন্ধযুক্ত গাছগাছড়া ব্যবহার করে রমণীকে রসে বশে রাখতে। পশ্চিম এ্যাপাচি-র (Apache) কুমারীর দেহবল্লরী বেষ্টিত করে থাকে গন্ধবহু শিকড়, কুমারের দৃষ্টিতে নিজেকে তুলে ধরাটাই প্রধান নিমিত্ত। আর, নিউগিনির উত্তর উপকূলে যে দ্বীপপুঞ্জ আছে তত্রত্য আদিম সমাজে (Wogeo) শ্বেদগন্ধ বিনাশের জন্তে গন্ধযুক্ত পত্রাদি লেপন জনপ্রিয়।

স্মরণিত করার উদ্দেশ্যটি কতটা যৌন আর কতটা অযৌন, এনিষে যারা তর্ক জুড়তে চান তাঁদেরও দুটি কথা স্মরণ করিয়ে দিতে চাই। উদ্দেশ্য দুটি এতই ওতপ্রোতভাবে মিশে আছে যে ক্ষেত্রবিশেষে আসল কারণটির হদিশ পাওয়া দুঃসাধ্য। দ্বিতীয় বক্তব্য : অযৌন উদ্দেশ্যটি বহুদূষ্ট হলেও, যৌন উদ্দেশ্য নিয়েও ব্যবহৃত হয় বৈকি! প্রসঙ্গতঃ বলি, স্বগন্ধীকরণের আদিম উদ্দেশ্যটি নাকি এই ছিল : গন্ধ চাপা দিয়ে দুর্গন্ধ ঢাকা নয়, স্বাভাবিক দেহগন্ধ আরও প্রসারিত করা।

উদ্দেশ্য যাই হোক না কেন, এটা নিশ্চিত যে অমুরাগই স্বগন্ধের স্বাভাবিক প্রতিক্রিয়া। বাসকসজ্জার মৃদু স্ববাসে, স্মরণিত কাননের সৌরভবাসে গন্ধ-গ্রাহীর চোখে মুখে স্বপ্ন-হর্ষ-আবেশে উজ্জ্বল যে ছবিটি দেখব সেটাই তো অমুরাগ আর এই অমুরাগের গভীরে লুকিয়ে আছে : ভাবামুগ্ধের সমারোহ, স্বপ্নস্থতির আসা যাওয়া আর সমগ্র নার্ততন্ত্রের উদ্দীপনা বা চঞ্চলতা।

আবেগময় অমুভূতিই গন্ধের প্রাণভোমরা, ইনষ্টিংটাই নারীকে এটা শিখিয়েছে, হয়ত একারণেই, সেই আবহমান কাল থেকেই নারী গন্ধকারক ত্রব্যের অমুরাগিণী। সত্যি বলতে, পুরুষের তুলনায় গন্ধমুগ্ধতার প্রাধান্য এবং অধিক গন্ধব্রব্য ব্যবহারের গৌরব নারীরই বেশী, এভাবে নারী নিজেও যেমন তৃপ্তি পায়, সঙ্গীর আনন্দও তেমনই কম হয় না।

### দুর্গন্ধ

‘ভ্রাণজ প্রত্যক্ষ’ নামক নদীর এপার যদি স্বগন্ধে ভরা থাকে, ওপারে নিশ্চয়ই দুর্গন্ধের রাজত্ব। দুর্ভাগ্যক্রমে এই দুর্গন্ধেরই শিকার হতে পারে মানুষ এবং এই হীনদর্শার উদ্ভব প্রধানতঃ অপরিচ্ছন্নতায় এবং স্বাস্থ্যবিধি না মানায়। মলিন বসন আর ধূসর দেহ ঘিরে যে বায়ুস্তর জমে ওঠে সেটা অনেকেরই কাছে

অপ্রীতিকর। আর স্বাস্থ্যকাব্যে দেহ যদি উপেক্ষিত থাকে দেহীর গন্ধ তখন আর মাধুরী প্রসারিত করে না, প্রসারিত করে দুর্গন্ধ। দুটি উদাহরণ দিই। পয়ুৰ্ভিত ঘামের জন্মে, দেহের স্বাভাবিক গন্ধ, যাকে বলি দেহগন্ধ, সেটাও পুত্তিগন্ধময় হয়ে ওঠে। আর যৌনক্লেদ অর্থাৎ যৌন অঞ্চলের, বিশেষ করে ভগাঙ্কুরে বা লিঙ্গাগ্রে, ক্লেদ যদি কিছুদিন অপরিষ্কৃত থাকে, চোখে দেখা যায় এমন পরিমাণে জমে ওঠে, যৌনক্লেদ নিঃসারিত মদির কামগন্ধের তখন সারা, আর বীভৎস গন্ধ বিকিরণ শুরু।

দুর্গন্ধিত পরিবেশের আরেকটি উল্লেখযোগ্য কারণ : ব্যাধিকবলিত দেহ। বিশেষ করে ক্যান্সারের সেই পুত্তিময় কুংসিং গন্ধ যে শুঁকেছে সেই জানে। আর দেহে যদি অল্প কোন ক্ষত বাগা বাঁধে সেই ক্ষতস্থানের গন্ধও কম অস্বস্তিকর নয়। আবার পোকায় ধাওয়া দাঁত, নাসিকা প্রদাহ ইত্যাদি কারণে দুর্গন্ধমূৰ্খ বা দুর্গন্ধবাস ব্যক্তি অনেকেরই কাছে অপ্রিয়, তেমনি অপ্রিয় অগ্নিমান্ধার অপানবায়ু। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, দুর্গন্ধপ্রপীড়িত স্বামী, বিশেষ করে সেই স্বামী যদি হয় আকবর ( দুর্গন্ধবাস ), মুসলিম নারী তালাক পাওয়ার অধিকারিণী।

দুর্গন্ধময় কোন কিছুর সান্নিধ্যে এলেই স্বাভাবিক এবং সুস্থ মানুষের হৃদয়ে যে অস্বস্তি প্রবল এবং প্রধান হয়ে ওঠে তার নাম বিরাগ আর বিরাগ বলতে বুঝি বিরক্তি, ঘৃণা, ক্রোধ। কিন্তু কোন কোন ক্ষেত্রে দুর্গন্ধের আবেদন সেই পর্যায়ে পৌঁছতে পারে যাকে ভ্রাণহৃৎকর বলা চলে, এমনকি, আশ্চর্য কাণ্ড, রত্নলালসার ইন্ধনও জোগাতে পারে। কিন্তু কেন? এরা কি তবে সুস্থ নয়? বিকৃতকাম? না কি অস্বভাবী?

না কোনটাই নয়, এরা যেমন সুস্থ তেমনি স্বভাবী। কেননা, একটু সজাগ চোখে নিয়ে আপনার চারপাশে যদি তাকিয়ে থাকেন, এদৃশ্য আপনার চোখে পড়বেই যে, ঘর্মগন্ধ এবং দেহের ঘারে ঘারে যার জন্ম সেই শারীরিক ক্লেদাধির গন্ধ অনেকেই পরম পরিতৃপ্তির সঙ্গে শুঁকছেন, কেউ লুকিয়ে চুরিয়ে, কেউ প্রকাশ্যে।

আর এও চোখে পড়বে, যে মলগন্ধ বা পয়ুৰ্ভিত স্বেদগন্ধকে (এটা ভিনিগার সস) বলি শুকারজনক সেই গন্ধই কিনা আহাৰ্য্যব্রব্যে খুঁজি পিঁয়াজ হিং রসনের মধ্য দিয়ে এবং ভিনিগার মিশ্রিত খাদ্যগ্রহণে প্রীত হই। আরও আশ্চর্য, নাভিক্লেদ বা যৌনক্লেদের সঙ্গে যুগ্মমদস্ববাসের তকাৎ কোষায়, তবুও কিনা কস্তুরী ভ্রাতব্য আর ক্লেদগন্ধ ঘৃণ্য।

পচা চামড়ার কুংসিত গন্ধে নাক সিঁটকাই বটে কিন্তু এটাই যখন স্রবতিতে

দুকিয়ে থাকে তার সমাদর করতে ভুলি না। বস্তুত: চামড়ার গন্ধ আশ্চর্যজনক-  
ভাবে কামোদ্দীপক। এগন্ধের সঙ্গে সাদৃশ্য আছে পাদগন্ধের এবং পাছকাষ,  
পদযুগলে, মোজার যে বস্তুকাম জন্মে তার একটি কারণ হয়ত এভাবেই নিহিত।  
ডাঃ হ্যাভলক এলিস বলেছেন, পুরুষের গোপনাদ্র নিঃসৃত ঘ্রাণ চর্মবৎ। ডাঃ  
হেগেন ঋতুমতী-কুমারীর গাত্রগন্ধে চামড়ার স্বাদ পেয়েছেন।

এরহস্তের কূল পেতে হলে, মানবমনের গভীরে ডুব দিতে হবে। আজকের  
বয়স্ক ব্যক্তি একদিন শিশু ছিল, সেই শিশুর এক বৎসর বয়স থেকে তিন বৎসর  
বয়স পর্যন্ত ‘পাঘু-ধর্ষকাম দর্শা’-র কাল, এসময়ে শিশুর মলমূত্রত্যাগ ব্যাপারে  
কামানুভূতি, যেমন, বেগরোধজনিত স্থখবোধ, মলমূত্রপ্রীতি, জন্মে। তখন শিশু  
মলমূত্র নিয়ে খেলা করে, কোন ঘৃণা নেই, কোন দুর্গন্ধও না। তারপর শিশু  
বড়ই বড় হয়, এই বস্তুতে শিশুর ঘৃণা জন্মে, দুর্গন্ধিত মনে হয়, ক্রমশঃ এপ্রীতি  
অবদমিত হয়ে নিজ্ঞান মনে বাসা বাঁধে। পরিণত বয়সে এই ফেলে আসা স্মৃতি  
রোমন্বিত হতে পারে, দেখা দিতে পারে সচেতন মনে, তখন অবশ্য সেই নগ্ন  
রূপটি থাকে না, ভোল ফিরিয়ে নানা প্রতীকের আশ্রয় নিতে বাধ্য হয়। এক  
কথায় নৈশবের অবদমিত মলপ্রীতিই বয়স্ককালে আত্মপ্রকাশ করে, ছদ্মবেশী  
গন্ধটি কখন পেঁয়াজ রসুন হিং ভিনিগার প্রভৃতি ষাণ্ডভব্যের, কখন বর্মের, কখন  
অস্ত্র কিছুর। এই একই কারণে গোপনাদ্রের ঘ্রাণ বা ক্রোদাদির গন্ধ মানুষের  
যৌনতাকে উদ্দীপ্ত করতে পারে এবং শুধু উত্তেজনাকালে কিংবা রতিকালে  
অনেক স্বভাবী ও সুস্থ মানুষও এগন্ধে মুগ্ধ হতে পারে। এই প্রসঙ্গে বলে রাখা  
ভাল, মনের প্রহরী অতিসজাগ, সন্দাজগ্রত এমন মানুষের পূর্বোক্ত গন্ধে বিরাগই  
থেকে যায়, অহুরাগ জন্মে না, ঘ্রাণস্থ বা রতিস্থ কোনটাই সে পায় না।

### দেহগন্ধ

স্বগন্ধ আর দুর্গন্ধের মাঝে যে নদী বহত তাই দুটি শ্রোত, দেহগন্ধ আর  
কামগন্ধ, যেন জোয়ার আর ভাঁটা। প্রথমে দেহগন্ধের কথা বলি। দেহগন্ধ  
হচ্ছে দেহেরই স্রবতি, অতএব এগন্ধের উৎস ছড়িয়ে আছে মানুষেরই সমগ্র  
দেহে, বিশেষ করে চক্ষুদ্বয়, কর্ণদ্বয়, নাসিকাদ্বয়, মুখবিবর, মূত্রদ্বার, যোনিমুখ,  
পাঘু প্রভৃতি দেহদ্বারগুলির আশেপাশে। দেহের এক বা একাধিক অঙ্গ—  
উল্লেখযোগ্য করেকটি অঙ্গের নাম বলছি, কেশরাজি দেহের বা মাংসার ( কেশগন্ধ ),  
খাসপ্রাখাস ( খাসগন্ধ ), গাত্রচর্ম ( স্বেদগন্ধ ), বাহমূল ( কক্ষস্রবতি ), পাদতল  
( পাদগন্ধ ), কর্ণমূল, স্তনমণ্ডল—থেকে নিঃসারিত হয়ে যে গন্ধ সৃষ্ট হয় তাকেই  
কলব দেহগন্ধ। আর, প্রাখ্যাত নৃবিজ্ঞানী প্লস এবং বার্টেলস-এর সঙ্গে সায়

দিয়ে বলা যেতে পারে এগন্ধের উৎস প্রধানত: চারটি : গাজচর্ম, মস্তক, কক্ষপুট এবং গোপনাক।

### কেশগন্ধ

কেশরাজি শরীরে কিংবা মস্তকে জাত, স্তত্রাং কেশগন্ধ বিস্তারে শুধু কুন্তল নয়, দেহস্থ কেশসমূহ, এমনকি সেই সূক্ষ্মকেশরাশি যাকে বলি রোম, তারাও অংশগ্রহণ করে। এই কেশবাহিত গন্ধ সাতিশয় ক্ষীণ এবং মৃদু, নিবিড় সান্নিধ্য বিনা এটা তাই অনাব্রাতই থেকে যায়। সংখ্যায় কম হলেও, প্রিয়ার সুরভি, যে সুরভি ছড়িয়ে আছে তার কেশপাশে ( কিংবা সমগ্র দেহে ), সেই সুরভি কোন কোন পুরুষকে মত্তমুগ্ধ করতে পারে। মত্তমুগ্ধ না করুক, একটা মুগ্ধকর পরিবেশ সৃষ্টি করতে পারে নিশ্চয়ই, এখবরটুকু প্রত্যেক দম্পতিরই জানা উচিত। আরও ভাল করে জানা উচিত এগন্ধ আর বাই হোক, সঙ্গিনী বা সঙ্গীর কাছে যেন কোনমতেই অপ্রিয়, বিরক্তিকর না হয়।

দেহস্থ কেশসমূহতায় দেহগন্ধ কম, এক্রিন এবং সেবেসাস গ্রন্থি কম হতে বাধ্য, তাই। আর কেশপ্রাচুর্যে এগন্ধের ছড়াছড়ি, বলেছেন ডাঃ হাভলক এলিস। চীনা-জাপানীদের তুলনায় লোমশ ইউরোপীয়রা অধিকতর গন্ধযুক্ত। প্রস এবং বার্টেলস ধারণা করতে আনন্দ পেতেন, মহুয়াদেহে কেশবিশ্রাসের বিশেষ ধারাটি যেন ব্রাণজ উদ্দেশ্যেই সৃষ্ট, তদনুসারে ব্রাণজ কেন্দ্রচতুষ্টয় লোমবহুল অঞ্চলেই বিরাজিত, মস্তকে আর গাজচর্মে আর বাহুশূলে আর গোপনাক্ষে। কক্ষপুট এবং যৌনাঞ্চলের কেশসমূহ ঘাম শুষে নেয়, গড়িয়ে পড়তে দেয় না, এতে কক্ষসুরভি বা গোপনাক্ষের গোপন ব্রাণ আরও মদির হয়ে ওঠে এবং গন্ধের যৌন উদ্দেশ্যটি আরও প্রবলভাবে সার্থক করে তোলে। এখন যদি বলি, কামগন্ধ বিকিরণই কেশরাজির আদিম উদ্দেশ্য, তাহলে কি খুব বেশী বলা হবে, কে জানে।

### স্বাসগন্ধ

ত্যক্ত নিঃস্বাসও গন্ধবহু হতে পারে, যদিচ এগন্ধ কাছাকাছি না আসা পর্যন্ত অস্বভূত হয় না। মাস্রুকের নিঃস্বাসে যে গন্ধ প্রবাহিত হয় সেটা কখন মিষ্ট, সুরভিত, কখন উত্তেজক কামগন্ধী, কখন দুর্গন্ধময় বা অগ্র গন্ধযুক্ত।

প্রিয় পরিত্যক্ত স্বাস কোন কোন পুরুষের ভাল লাগে, নিউজিল্যান্ডবাসী 'মাউরি' দম্পতিদের আরও ভাল লাগে ব্রাণজ চুষনে, এদের চরম অহুরাগ নাসিকা উপরি নাসিকা স্থাপন পূর্বক আদর বিনিময়ে। শুধু আদিম শৃঙ্গারে নয়, সভ্যজগতের মুখশৃঙ্গারে বা চুষনেও নিঃস্বাসিত সুরভির গোপন প্রভাব

জড়িয়ে আছে। এমনকি, রত্নাক্ষর রমণীর নিঃশ্বাসেও কামগন্ধ আছে ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডি-র দৃষ্টিতে, বীৰ্যস্রবতি দ্রষ্টব্য।

শ্বাসগন্ধের যেটা সবচেয়ে ভয়ঙ্কর সেটা হল দুর্গন্ধ। দুর্গন্ধশ্বাস ব্যক্তিমাত্রই যে অপ্রীতিকর, অব্যাহিত, সেটা বোধ করি বলার অপেক্ষা রাখে না, এবং এই একই কারণে সঙ্গপ্রত্যাশী নয় কেউই (৮৮ পৃষ্ঠা)। পিঁয়াজ-রসনের গন্ধে যে নিঃশ্বাস আমোদিত, সেই গণ্ডির বাইরে থাকতে হয়ত অনেকেই চায় এবং হিন্দু নারীর মুগ্ধিম যুবককে অননুরাগের কারণটি হয়ত এখানেই (জাতিমিশ্রণের প্রতিবেদক ব্যবস্থার একটি সুন্দর উদাহরণ)। আবার অগ্নি গন্ধও, ইথার, ক্লোরোফর্ম, প্যারানিহাইড প্রভৃতি ঔষধের গন্ধ নিঃশ্বাসের সঙ্গে নির্গত হতে পারে। শুধু রোগী নয়, চিকিৎসকও এভাবে ভেষজ গন্ধের স্রষ্টা হতে পারে। এক ডাক্তারের করুণ কাহিনী বলি : যেদিনই অপারেশন করতেন সেদিনই তার স্ত্রী অপ্রিয় দেহগন্ধের—ইথার গন্ধ ব্যাপ্ত হওয়ার—তীব্র অভিযোগ করতেন, এখানেই শেষ নয়, স্বামীর প্রতিটি আদরই অস্বস্তিবাদনে ফিরিয়ে দিতেন সেদিন। সুতরাং গন্ধব্যাপারে খুঁতখুঁতে রমণীর চিকিৎসক স্বামী অবাক্তনীয় নয় কি? প্রসঙ্গতঃ উল্লেখ্য যে, প্রচুর পরিমাণে ধূমপান করে এমন পুরুষের ভাষণে, নিঃশ্বাসে বা তার দেহে তামাক তামাক গন্ধ জড়িয়ে থাকতে পারে, সে গন্ধ কোন কোন নারীর কাছে অসহ্য, কামনার উদ্রেকে কেউবা মুগ্ধ।

### শ্বেদগন্ধ

গাত্রচর্ম নিঃসৃত এগন্ধটির যোগান দেয় মুখ্যতঃ এক্রিন এবং অংশতঃ এপোক্রিন নামক ঘর্মগ্রন্থিরাই, অবশ্য সামান্য কিছু ‘কোটা’ আছে তৈলাক্তদ্রব্য ক্ষরণকারী গ্রন্থিরাজির। এই সব ক্ষরিতবস্তুর সমাবেশে যে গন্ধ উৎপাদিত হবে তারই নাম শ্বেদগন্ধ।

শ্বেদগন্ধ প্রতিটি মানুষেরই এক নয় এবং উগ্রতাহেতু এগন্ধ প্রথম থেকেই জানান দেয়। অর্থাৎ সান্নিধ্যের প্রথম পর্যায়েই ধরা পড়ে এবং শ্বাসগন্ধ বা কেশগন্ধের মত অতটা ঘন নিবিড় হওয়ার পূর্বেই।

বলা যেতে পারে, এগন্ধ ভিনিগারসম এবং ক্যাপ্রিক এ্যাসিডের সঙ্গে তুলনীয়। ‘র্যোন ক্রেদ’-এর মতই, বহুলাংশে ক্যাপ্রিল গোত্রীয় এ্যাসিড দ্বারা নিয়ন্ত্রিত, এবং সহজেই সামান্য একটু অম্ল বা অবহেলাতেই, রূপান্তরিত হতে পারে দুর্গন্ধে। এবং বিধু কারণে, শ্বেদগন্ধের ফলাফল—অনুরাগ, না বিরাগ—প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই নির্ধারিত হয়ে যায়।

শ্বেদগন্ধ প্রবলভাবে প্রতিক্রিয়াশীল এবং অতীব বৈচিত্র্যময় এর আবেদন।

শ্বেদগন্ধগ্রাহীদের কেউ বিবমিষার কাতর, কেউ দার্শনিকহুলত উদাসীন, নির্বিকার। কেউবা কামভারে পীড়িত। প্রথম ভ্রাণেই লুক হয়েছে এমন ঘটনা বিরল হতে পারে কিন্তু অসম্ভব নয়। উদাহরণস্বরূপ, ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডি বর্ণিত নৃত্যশালায় একটি রমণী প্রসঙ্গে দুই যুবকের আলাপন শ্রবণ করা যেতে পারে। একজনের দৃষ্টিতে সেই নারী হৃন্দরী, তবুও সে তাকে রূপ দিয়ে গ্রহণ করতে অসমর্থ, পথের কাঁটাটি রয়েছিল এই দেহগন্ধেই। কিন্তু এই নারী দ্বিতীয় যুবকের পিয়াপসন্দ, এগন্ধ যে তাকে মাতাল করেছে। এতদমুরূপ গন্ধসচেতন মেয়েরাও। গন্ধযুক্ত কোন পুরুষ এক নারীর কাছে কুৎসিত হয়েও অগ্নজনের শ্রিয়তম, এমন ঘটনা আমি জানি, বদ্বিচ এটা অনেকেরই কাছে অজানা বিষয়।

শ্বেদগন্ধগ্রাহী সাধারণতঃ প্রথমে উদাসীন, কিংবা ভ্রাতজনে সামান্য বিরক্ত-চিত্ত, পরে রাগবৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে একদা উদাসীন গন্ধই রতিরোগে ভর দিয়েই অসামান্য—অর্থাৎ মোহময় ও মদির—হয়ে উঠতে পারে। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, প্রবৃদ্ধ-রাগ মানুষের কাছে বহির্জগতের কোন চকলতাই (যেমন দেহের ব্যাথা, সঙ্গীর গন্ধ, বাইরের ঠাণ্ডা গরম) রতিনিবিষ্টচিত্ততা নষ্ট করতে পারে না। তখন সে রতিময় জগতের শরিক, অল্প কোন ভাবনা নেই, কামই তার মোক্ষ, স্থলন বা রাগমোচনের পর এসব অহুভূতি একে একে কিরে আসে।

গাত্রচর্ম নিঃসারিত আরও দুটি প্রামাণ্য ঘটনার হৃন্দর বিবরণ আছে ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডির কালজয়ী ‘আইডিয়াল ম্যারেজ’ গ্রন্থটিতে। প্রথমটি জরগন্ধ বিষয়ক, সপ্তদশী কন্ঠার জ্বর আসার সময় হলেই এক বিচিত্র গন্ধ মায়ের অহুভূতির দ্বারে ঘা দিত, তখনই তিনি বুঝতেন যে মেয়েটি জ্বরে পড়বে, আর আশ্চর্য কাণ্ড সেইদিনই ধার্মমিটারে জ্বরের ওঠানামা ধরা পড়ত। দ্বিতীয় ঘটনাটি সত্যই অভিনব, অভিনব এই হিসেবে যে ‘মনো নাম নদী’ কোন খাতে বইছে সেটা কিনা দেহগন্ধের ভিন্নতা দিয়ে চিহ্নিত। চিন্তের অবস্থাভেদে গাত্রচর্ম নিঃসৃত গন্ধও যে ভিন্ন হতে পারে এটা ভাবতেও বিশ্বয় জাগে বৈকি, কিন্তু ভ্যান ডি ভেল্ডিকে যদি মানতে হয়, সেই হৃন্দরাসা স্ত্রীর ঘটনাটি না শুনে উপায় কী!

এঁর কাছে স্বামীর হাসিখুশি মেজাজটি ধরা দিত মিষ্ট গন্ধরূপে। এটাই বখন ঐক্য অন্নভাবাপন্ন, তখন তিনি বুঝতেন স্বামীদেহ স্নানান্তে ভেঙ্গে পড়েছে। আবার স্বামী বখন ক্রোধের দাবদাহে উদ্দীপ্ত কিংবা তীব্র কামানলে জর্জরিত, তিনি প্রবলভাবে কষ্ট গন্ধের মুখোমুখি হতেন এবং মানসিক অস্থিরতায় এটাই হত অতিশয় ঝাঁঝাল।

## কক্ষস্বরভি

দেহগন্ধবাচ্য অত্যন্তম প্রধান এই স্বরভি স্বেদগন্ধেরই একটি বিশিষ্ট প্রকার-ভেদ। নামেই প্রকাশ উৎসস্থলটি কোথায় এবং এই অঞ্চলে, অর্থাৎ কক্ষস্থলে বা কক্ষপুটে, এক্রিন স্বেদগ্রন্থির সঙ্গে যুক্ত হয়েছে, এক বিশেষ ধরনের স্বেদগ্রন্থি, ইংরেজীতে যার নাম 'এপোক্রিন গ্যাণ্ড', আর সেবেসাস গ্যাণ্ড নামক তৈলাক্ত-দ্রব্য ক্ষরণকারী গ্রন্থি তো আছেই। কলস্বরূপ এক প্রকার বিশেষ কটুগন্ধের আমদানি হয়েছে, নাম দেওয়া যাক কক্ষস্বরভি।

কক্ষ-নিঃস্রবিত ঘর্ম প্রথমে নির্গন্ধ থাকে, কিন্তু অচিরেই কক্ষচর্মস্থিত বীজাণু দ্বারা আক্রান্ত হয়ে ভিন্ন ভিন্ন উপাদানে ভেঙ্গে পড়ে, তখন সৃষ্টি হয় কতকগুলি ভীষণগন্ধী র্যোগিক পদার্থের। এগন্ধ কখন এ্যামোনিয়া-র মত ঝাঁঝাল, কখন বন্য প্রাণীর মতই অস্বস্তিকর, যেন ছাগী বা সিংহিনীর কাছাকাছি এসেছি, এং কতকালে এগন্ধ নাকি আরও উগ্রমূর্তি ধারণ করে। কখন বলা হয়েছে ক্লোরোকর্ম-এর মত বিবশ করা কিংবা কামোত্তেজিত মেঘগন্ধযুক্ত, অথবা ভায়োলেটগন্ধী।

যে যাই বলুক, এস্বরভি (এবং স্বেদগন্ধও) স্থানিষ্ঠিতভাবে ব্যক্তিগত, কেউ ভালবাসে, অনেকেই ল্যাভেণ্ডার, অডিকলোন প্রভৃতি স্বরভিতবারি সিক্কন করে কিংবা পাউডারের প্রলেপ দিয়ে ঢেকে দেয়। বস্তুতঃ, ল্যাভেণ্ডার-ওয়াটার, অডিকোলন জাতীয় গন্ধনাশক দ্রব্যাদি বিজ্ঞাপনের প্রধান মূলধন তো এটাই।

হাভলক এলিসের ধারণায় পুরুষের বাহ্যমূলই সর্বাধিক গন্ধবিশিষ্ট, কিন্তু ড্যান ডি ভেল্ডির মতে এগোঁরব মেয়েদেরই। হার জিং যারই হোক না কেন, এ ব্যাপারে নর-নারী উভয়কেই সমানভাবে সজাগ হতে হবে। কেননা, সত্য মানুষের দেহগন্ধ বলতে এটাই একমাত্র গন্ধ যা অত্যন্ত স্থানিষ্ঠিতভাবে প্রভাবিত করতে পারে, ছুঁড়ে দিতে পারে বিরাগ-অমুরাগের উত্তাল তরঙ্গে। আর অভিব্যক্তির বিচারে মহুজ্জগতে কক্ষপুটের গুরুত্বই সর্বাধিক, এবং প্রধানতম আকর্ষণীয়ও বটে। কারণ, ঘ্রাণজ্ঞ উৎসস্থল গোপনাক্ষ থেকে কক্ষপুটে স্থানান্তরিত হয়েছে।

এবংবিধ গুরু সন্নিপাত ঘটেছে বলেই এগন্ধ অবহেলার নয়, সঙ্গী বা সঙ্গিনীর প্রতিক্রিয়া ব্যাপারে সদা জাগ্রত থাকতে হবে। যদি কাতরতা জাগে অধিকাংশ ক্ষেত্রে এটাই স্বাভাবিক, প্রতিবেদক ব্যবহার শরণ নিতে হবে বৈকি! আবার এই একই স্বরভি উত্তেজক, এমনকি গন্ধ-কাম (smell fetish) হিসেবেও দেখা দিতে পারে, তখন বলব, এগন্ধই আপনার অমোঘ অস্ত্র হোক।

প্রতিবেশক ব্যবস্থার সার কথটি হল পরিকার পরিচ্ছন্নতা। সাবান গোলা জল দিয়ে পুনঃপুনঃ ( দিনের মধ্যে তিন চার বার তো বটেই ) পরিকার রাখা এবং নিয়মিতভাবে ( প্রতি দুতিন সপ্তাহে একবার ) কক্ষলোম হাঁটাই করা অবশ্য কর্তব্য। এই উদ্দেশ্যে কোন বীজাণুনাশক সাবান, যেমন গোদরেজ-এর সিঙ্কল সাবানই ভাল। এর পরও যদি গন্ধ ছড়ায়, স্বেদনাশক ( Antiperspirant ) এবং গন্ধনাশক দ্রব্য ( Deodorant ) ব্যবহার করবেন নিশ্চয়ই। প্রথমটির উপকরণ ‘এ্যালুমিনিয়াম সল্ট’-যুক্ত দ্রবণ, কখন কোন বীজাণুনাশক দ্রব্যের ( যেমন হেক্সাক্লোরোফেন, সিঙ্কল সাবানে এটা আছে ) সঙ্গে যুক্ত হয়ে। দ্বিতীয়টির জন্তে রয়েছে ল্যাভেণ্ডার ওয়াটার, অডিকলোন আদি সুরভিত বারি। এর সকল প্রচেষ্টা বিফল করেও কক্ষসুরভি অপ্রতিহত, তখন ৪ সেন্টিমিটার x ১২ সেন্টিমিটার পরিমিত কক্ষদেশের অক্ছেদন<sup>১</sup> করা ছাড়া উপায় কি !

### কামগন্ধ

কামগন্ধ দেহেরই গন্ধ, কেননা এগন্ধের স্রষ্টা দেহেরই গোপন কয়েকটি অঙ্গ : উরুমূল, মূলাধার, পুরুষের লিঙ্গাগ্র, লিঙ্গদেহ, লিঙ্গমূল সমেত অণ্ডকোষ, এবং নারীর রতিপীঠ, ভগদেশ, যোনি। কামগন্ধ দেহগন্ধেরই প্রকারভেদ অর্থাৎ কিনা দেহগন্ধ আর কামগন্ধ একই। শুধু তাই নয়, ক্ষেত্রবিশেষে এই দেহগন্ধই কামগন্ধে রূপান্তরিত হতে পারে, কারণস্বরূপ বলতে পারি দেহের প্রতিটি গন্ধই—কি বাহির থেকে ঘরে আনা ( যেমন, পুষ্পসার ), কি ঘর থেকে বাহির করা ( যেমন স্বেদগন্ধ )—নরনারীকে রতিচঞ্চল করতে পারে। আরেকটি কারণ, দেহগন্ধের আবির্ভাব-তিরোভাব কাল এবং নপুংসক বা ক্রীতদেহে এগন্ধের স্বল্পতা বা অবিদ্যমানতা। হিপোক্রেটিসেরও জানা ছিল, বয়ঃসন্ধিকালে বিশেষ গন্ধ দ্বারা বাদিত হয় কিশোর-কিশোরীদেহ, তখন স্বেদগ্রন্থিকরণ আরও কটু, কস্তুরীগন্ধের মতই বাঁঝালো। বয়ঃসন্ধিকালে প্রথম সূচিত হয়ে সমগ্র যৌবনভোর মাতিয়ে রেখে শেষ বয়সে কমে যায়, যেন একটা বিশেষ গৌণ যৌন চিহ্ন। সত্য সত্যই গন্ধকে এমর্ষাদা—যৌনপ্রকাশক একটি চিহ্নের সম্মান দিয়ে গেছেন ডাঃ হাভলক এলিস।

বিবর্তনের সঙ্গে তাল রাখতে গিয়ে গোপনাদ্র ভ্রাণের, বলা যেতে পারে কামগন্ধেরও স্থানান্তর ঘটেছে দেহের উর্ধ্বভাগে এবং দ্বিতীয় সারিতে নেমে এসেছে এগন্ধ। তবুও বলব, ভিড়ের মাঝে হারিয়ে যায়নি, নরনারী উভয়েই এগন্ধের স্রষ্টা হতে পারে, কম বা বেশী। এবং এব্যাপারে নারীই অধিক

১। Hurley-Shelly operation



সৌভাগ্যশালিনী, অর্থাৎ কি পরিমাণে, কি বৈচিত্র্যে পুরুষের কামগন্ধ-ভাগ্য এত ভাল নয়। শুধু পরিমাণ নয়, প্রকৃতিতেও প্রকারভেদ আছে, এগন্ধ কখন মুহম্মদ, দূর থেকে ভেসে আসা মিষ্টি মিষ্টি গন্ধ বা মৌদা মৌদা ভ্যাপসা গন্ধ। কখন বাঁঝালো, হয়ত চামড়ার গন্ধ মনে করিয়ে দেয় কিংবা ভ্যালেরিয়ান বা ক্যাথ্রিল জাতীয় একটা কিছু। এবং এব্যাপারেও নারী পুরুষকে টেকা দিয়েছে। অর্থাৎ পুরুষের তুলনায় নারীই তীব্রগন্ধী, আর উত্তেজিতা হলে তো কথাই নেই, তখন কামসলিল যোগ দেয়, যোগ দেয় স্ত্রীঅঙ্গের তপ্ত সৌরভ এবং ঘন ঘন নিঃশ্বাসের স্বেদাস, সব মিলিয়ে পূর্বোক্ত কামগন্ধ আরও মদির হয়ে ওঠে, তখন হয়ত মনে হবে এগন্ধ যেন পুরুষ ধরারই ফাঁদ। সত্যি কথা বলতে কি, পুরুষ এগন্ধে আকৃষ্ট হয়, গন্ধগ্রাহীর দেহে অবশ্য কিছু রতিউত্তাপ জমে থাকা চাই (ভ্যান ডি ভেল্ডি)।

### গোপনাত্মক ভ্রাণ

কামগন্ধের প্রধান উৎস এই যে গোপনাত্মক ভ্রাণ, এটা কিন্তু অতীব পরিবর্তনশীল। অর্থাৎ পরিমাণে এবং বৈচিত্র্যে বহুতর ভেদ আছে, প্রতিটি নরনারী তাই এব্যাপারে স্বতন্ত্র এবং স্বমহিমায় উজ্জল। এগন্ধ যদি তীব্র না হয়ে মুহম্মদ থাকে, এবং এটাই স্বাভাবিক, বিপরীতলৈঙ্গিক ব্যক্তি মুগ্ধ হতে পারে। আবার অপরিকারের পলি জমে জমে এটাই পুতিগন্ধময় হয়ে আপনার মুগ্ধবোধ নষ্ট করে দিতে পারে। এভ্রাণ কিন্তু নারীরই বেশী, উত্তেজিতা হলে কিংবা ঋতুমতী হলে এটা আবও ছড়ায়, তখন যে কামসলিল জোটে, রক্ত দানা বাঁধে। পুরুষের গোপনাত্মক ভ্রাণ চর্মবৎ হতে পারে, একথার উল্লেখ আছে হাভলক এলিস-কুত যৌন মনোবিজ্ঞানে। পুরুষ এবং নারীর এই ভ্রাণ আরও আরও তীব্র, আরও মদির হবে যদি এরই সঙ্গে যুক্ত হয় উত্তেজনা-ক্ষরণ, রক্ত, বীৰ্য, ক্ষারদ্রব্য (সাবান)।

এগন্ধের জন্ম শুধু জননেদ্রিয়ে নয়, জননেদ্রিয়ের চতুর্পার্শ্বও উৎসস্থলের তালিকায় পড়ে, পড়ে জঘনদেশ, উরুস্থল, ভগদেশ (ক্ষুদ্রোষ্ঠ ও বৃহদোষ্ঠ), লিঙ্গদেহ ও অণ্ডকোষ, আর মূলাধার। উপরে জঘনদেশ থেকে নীচে মূলাধার পর্যন্ত বিস্তৃত যৌনাঞ্চলে মরশুমী ফুলের মতই অজস্র ঘর্মগ্রন্থি (বিশেষ করে এক্রিন স্বেদগ্রন্থি) আছে, এরই মধ্যে ইতস্ততঃ ছড়িয়ে আছে সেবেসাস গ্রন্থি, আর আছে সেই কামগন্ধী, এপোক্রিন গ্রন্থি। এসবের ক্ষরণের জগ্রেই এঅঞ্চল একপ্রকার বিশেষ গন্ধ দ্বারা হ্রস্বিত।

গোপনাত্মক ভ্রাণের আরেকটি বিশেষ কারণ লুকিয়ে আছে লিঙ্গাগ্রে বা

ভগাকুরে জমে ওঠা পদার্থের মধ্যে, যার নাম যৌনক্লেদ (Smegma)। কামগন্ধ উৎপাদনের সর্বাধিক কৃতিত্ব এই ক্লেদেরই, কিন্তু আশ্চর্য লিঙ্গাগ্রহে ও ভগাকুরে না স্বেদ না সেবেসাস কোন গ্রন্থিই নেই, অর্থাৎ এই ক্লেদ আদৌ কোন ক্ষরণ নয়। এটা তবে কী? এটা হচ্ছে অগ্রচ্ছদার অন্তর্গত থেকে এবং লিঙ্গাগ্র-ভগাকুর থেকে ঝরে পড়া এপিথিলীয় কোষরাজি, ধরে ধরে জমা হয়ে এটাই ক্লেদ রূপে দেখা দেয়। কয়েকদিন পরিস্কার না করলেই এয় দেখা পাবেন, দেখতে সাদা সাদা, হাতে ধরলে তেল তেলে বা আঠাল আর গন্ধটা বেশ সাড়া জাগানো, বাঁকিয়ে ওঠা বা গেঁজে যাওয়া।

এটা সেই জাতের গন্ধ যা সহজেই মানুষের ইন্দ্রিয়ে বা দিতে পারে, কারণ ক্লেদের মধ্যে এমন একটা উপাদান আছে যাকে বলা যেতে পারে ভ্যালেরিয়ান শ্রেণীভুক্ত এ্যাসিড, যেমন ক্যাপ্রিক এ্যাসিড, বিশেষ করে ক্যাপ্রিলিক গোঞ্জির এ্যাসিড। উপাদানগত এই বিশিষ্টতার জগ্গেই একদিকে এটা যেমন মদগন্ধী বা তীব্র মধুর গন্ধে ভরা; অন্যদিকে তেমনি অতি সহজেই দুর্গন্ধিত হয়ে ওঠে।

নারীর গোপনাজ বিশিষ্ট ভ্রাণে স্তরভিত্তি করার প্রধান দায়িত্ব এই ভগাকুরীয় ক্লেদেরই, আবার নারীকে কামগন্ধে বাসিত করে এটাই, যদি ক্লেদের পরিমাণ অল্প থাকে। আর পরিমাণটি যদি হয় চোখে দেখার মত, কিংবা জমাট হয়ে দানা বেঁধে গেছে, এমনকি ছোট ছোট হুড়ি পাখরও<sup>১</sup> দেখা দিয়েছে, স্তন্যকাল সঞ্চিত থাকলে এমনটি হবেই, তখন শুধু যে দুর্গন্ধের আকর হবে তা নয়, পুরুষও নাক সিঁটকাবে। স্বাস্থ্যবিধির অভাবে এর সঙ্গে অন্যান্য দেহক্লেদও (প্রস্রাব, ঘাম) জমা হবে কিংবা রক্তের (বা বীর্যের) ছিটেফোটা লাগবে, তখন আরও বীভৎস গন্ধ, কাছে থাকে সাধ্য কার! পুরুষেরও অবিকল তাই। শুধু ক্লেদের পরিমাণ বা সৌরভ নারীর মত চরম নয়।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল যে, মিলনোত্তর গোপনাজে, নরনারী উভয়েরই, প্রথমে একটা সোণা গন্ধ, রতিগন্ধ এরই নাম, পরে একটু দুর্গন্ধ নিঃসারিত হতে পারে। যৌনক্লেদ, কামসলিল, যোনিস্রাব এবং বীর্য, এসবের সংমিশ্রণ হেতু এই গন্ধ। একারণে গোপনাজে জলশৌচ করা উচিত, তাড়াহুড়ো করে মিলনের পরই নয়, তার পরের দিনে কিংবা ঐ দিনেই যদি সুযোগ মেলে। তাছাড়া, প্রত্যহ জননেন্দ্রিয় পরিক্ষরণ তো স্বাস্থ্যবিধিরই উপায় বিশেষ।

---

১। পুরুষের লিঙ্গগ্রীবায় হুড়ি পাখর গজিয়ে ওঠা স্বচক্ষে দেখার সৌভাগ্য ঘটেছে।

## উত্তেজনা-গন্ধ

উত্তেজনাকালীন দেহগন্ধের জোগান দেয় প্রধানতঃ কামসলিলই। অংশতঃ বোনফ্রেম আর বেশগন্ধ ঝাসগন্ধ প্রভৃতি দেহগন্ধ। উত্তেজনাকরণ, সংস্কৃতে বলা যেতে পারে কামসলিল, মূলতঃ ক্ষারধর্মী, যার পরশ পেলেই গোপনাঙ্ক জ্ঞাপ তীব্রতর হয়, কামগন্ধ হয় আরও প্রকট। সংস্কৃত শাস্ত্রে দেখেছি, উত্তেজিতা নারীর রসাকরণ বিচিত্র গন্ধযুক্ত হতে পারে। এবং এগন্ধই—বিকশিত পদ্মগন্ধ, মধুগন্ধ, ক্ষারগন্ধ, মদগন্ধ—নারীর শ্রেণীবিন্যাসের প্রেরণা জুগিয়েছে প্রাচীন কামশাস্ত্রকারগণের।

কিছু পূর্বেই বলেছি, উত্তেজিতা রতিপ্রমত্তা নারী গন্ধ বিলাস। এমন কি নববধূও, এটা নাকি ক্ষতযোনিতার প্রকাশচিহ্ন। আর পণ্যাদিনাদেহ ছাগগন্ধী। কামোত্তেজিত পুরুষ নাকি বিশ্বাস পচা মাখনের মত কিংবা ক্লোরোকর্মের মত বিবশ করা গন্ধস্রাবী (হ্যাভলক এলিস)। উত্তেজনায় জনৈক পুরুষের অতীব কটুগন্ধী হওয়ার কথা বলেছেন ভ্যান ডি ভেল্ডি।

## বীর্যগন্ধ

পুরুষের যে ঋণন তার নাম বীর্য, আর কে না বলবে বীর্য একপ্রকার গন্ধ-বিশিষ্ট। এই যে গন্ধ একেই বলব বীর্যগন্ধ। এগন্ধের আদি স্রষ্টা স্পার্মিন নামক রাসায়নিক দ্রব্য, এটা আসে প্রস্টেটগ্রন্থি থেকে। প্রসঙ্গতঃ স্মরণ করিয়ে দিই প্রস্টেটগ্রন্থির ক্ষরণ বীর্যের একটি প্রধান উপাদান।

সমস্ত ঋণিত বীর্যের গন্ধ কখন পুষ্পময়, স্পেনদেশীয় একপ্রকার বাদামের মত। কখন ‘লিগুমিনোসী’ অর্থাৎ শিষি-গোত্র উদ্ভিদ বা ঘাসের মত সৌন্দ্য গন্ধ। নির্গত হয়ে বায়ুর সংস্পর্শে আসে বীর্য কিংবা অল্প কোন ক্ষরণের সঙ্গে যুক্ত হয়, তখন এগন্ধ তীব্রতর হয় : কেমন একটা আঁশটে গন্ধ নিঃসৃত হয়, যার ব্যক্তিগত ভেদাভেদ থাকে না, যা প্রায় সকলের কাছেই অপ্রিয়। এমনকি একই পুরুষের বীর্যে গন্ধবদল হতে পারে, ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডি এমন এক পুরুষের কথা বলেছেন যার বীর্য আবেগজ উত্তেজনায় অতিশয় কটুগন্ধ, পৈশীষ চালনায় মধুর গন্ধযুক্ত, পুনঃপুনঃ মিলনে এটাই ক্ষীণ মূহ কেমন একটা বাসি বাসি গন্ধে অপ্রিয় হয়ে ওঠে।

ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডির ধারণায় গন্ধবৈচিত্র্য এখানেই শেষ নয়। প্রতিটি পুরুষের বীর্য শুধু যে সমগন্ধী তা নয়, এগন্ধ জাতিগত বৈশিষ্ট্য দ্বারা চিহ্নিত হতে পারে, প্রাচ্য পুরুষের তুলনায় ককেশীয় পুরুষের ক্ষীণগন্ধী। মোটামুটিভাবে বলা

যেতে পারে, এটা পুরুষের কাছে অস্বস্তিকর বা বমনকারক, নিজ বীর্ষগন্ধ অবশ্য এতটা ঘৃণা নয়। এবং এগন্ধ নারীর কাছে স্বথকারক, উদ্দীপক, উত্তেজক।

স্বামীর বীর্ষগন্ধে শুধু যে নারী পুলকিতা তা নয়, নতুন করে উত্তেজিত হয়ে দ্বিতীয় মিলনের প্রার্থিনী হতে পারে। কিন্তু প্রেমগন্ধহীন মিলনে, উদাহরণস্বরূপ অনিচ্ছা মিলনে বা বলপূর্বক মিলনে, এপুলক থাকে না। আর বিবাহিত জীবনের প্রথমদিককার নিশিযাপনে অনেকেই বিভ্রান্ত, বীর্ষাতকে অর্থাৎ বীর্ষ লেগে যাওয়ার অস্বস্তিকর অনুভূতিতে, এরা যেন অর্ধমৃত। এমন কি এই আতকে স্বামীসঙ্গ পরিহার কিংবা বন্ডম্ মিলনের আশ্রয় আশ্চর্য নয়। ভ্যান ডি ভেল্ডি বর্ণিত এক রমণীর ঘটনা বলি : কোন এক পুরুষের প্রেমে এই রমণী আসক্ত ছিল এবং প্রথম মিলনের সেই ভয়ঙ্কর মুহূর্তটি না আসা পর্যন্ত সে ভালবেসে স্থবধি পেরে। কিন্তু প্রথম মিলনের পর এরূপ আর ছিল না, বীর্ষগন্ধ মারাত্মকভাবে অস্বস্তিকর হয়ে ওঠে এবং শেষ পর্যন্ত ঐ পুরুষের সঙ্গে সম্পর্কচ্ছেদ করতে বাধ্য হয়।

বীর্ষ যেহেতু পুরুষের, বীর্ষগন্ধের একচেটিয়া অধিকারও তাই পুরুষের, এটা ঠিক নয়। কারণ, কৃতসহবাস রমণীদেহ বীর্ষগন্ধে সুবাসিত হতে পারে, হতে পারে বীর্ষগন্ধের কেন্দ্রস্থল, কখন কামসলিলের সঙ্গে মিশে গিয়ে, কখন স্ত্রীঅঙ্গে শোষিত হয়ে। প্রথমটি রতিগন্ধ। রতিলেবে বীর্ষের প্রায় সবটাই স্ত্রীঅঙ্গে থেকে বেরিয়ে যায়, এটা তাই পুরোপুরি বীর্ষগন্ধ নয়। অল্প যেটুকু বীর্ষ পড়ে রইল, সেটাই স্ত্রীঅঙ্গের বিবিধ ক্ষরণের সঙ্গে যুক্ত হয়ে আরেকটি নতুন ও বিচিত্র গন্ধের সৃষ্টি করে, এরই নাম রেখেছি রতিগন্ধ। সুস্কন্ধাসা ও 'ভ্রাণক' শ্রেণীভুক্ত ব্যক্তির এগন্ধের নাগাল পায়, বীর্ষসিক্ত কাপড়ে বা বিছানায় কিংবা রতিক্রান্ত রমণীদেহে।

দ্বিতীয়টি বীর্ষস্বাস। মিলনের কিছু পরে, ১৫ মিনিট থেকে এক ঘণ্টা পবে, রমণীর নিঃস্বাস-প্রস্বাসে বীর্ষগন্ধের ক্ষীণ আভাস মিললেও মিলতে পারে। এসোঁরভের স্থায়িত্ব দু'এক ঘণ্টা এবং এগন্ধে স্বামীর রতিবাসনা জাগ্রত হতে পারে। এজাতীয় ঘটনার সবচেয়ে বড় সাক্ষী ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডি, এঁর ধারণায় স্ত্রীঅঙ্গে বীর্ষ শোষিত হয়, অতএব বীর্ষস্থিত স্পার্মিন শোষিত হয়ে রক্তের সঙ্গে মিশে যায়, রক্তচলাচলের শেষ পর্ষায়ে স্বাসনল দিয়ে বেরিয়ে আসে। নিঃস্বাস তখন বীর্ষগন্ধী না হয়ে যায় কোথায় ?

**ঋতুগন্ধ**

বীর্ষগন্ধ পুরুষের একটি বিশেষ কামগন্ধ, নারীর তেমনি ঋতুগন্ধ। বীর্ষগন্ধের

এটা এবং আভা পুরুষ ও নারী উভয়েই হতে পারে। এখানে কিন্তু পুরুষই গন্ধগ্রাহী আর নারী গন্ধ বিকিরণকারিণী।

এগন্ধ শুধু নারীরই, নিঃসারিত হয় জীৱননেক্রিয় থেকে, তবে সব সময়ে নয়, প্রতি মাসের বিশেষ কয়েকটি রক্তকরা দিনগুলিতে। সুতরাং প্রতিটি নারীই এগন্ধের অধিকারিণী, যদিচ স্বাস্থ্যের তীব্রতা এবং ব্যক্তিগত বৈচিত্র্যে ভেদপ্রকাশ বড় বেশী। মাসিক স্রাবের একটা বিশেষ গন্ধ আছে, এটাই স্বাস্থ্য করে ঋতুমতী নারীকে। পুরুষের কাছে এ অল্পভূতি কখন ভাষ্যোলেটের মিষ্টি গন্ধ, কখন ক্লোরোকের্মের কাঁকালো গন্ধ, কখন চামড়ার দোদাগ গন্ধ। ঋতুকালে ভগপ্রস্থিসমূহ উজাড় করে চলে দেয় তাদের রসক্ষরণ, স্মারধর্মী এই করণরাজি রক্তের সঙ্গে মিশ্রিত হয়ে ঋতুগন্ধকে আরও তীব্র করে তোলে। তাছাড়া কক্ষস্বরূপি নাকি এসময়ে আরও কাঁকালো আরও মাদির হয়ে ওঠে। কিন্তু স্বাস্থ্যবিধির সামান্যতম অবহেলায় গন্ধ নিঃসৃত কণা সবই মাঠে মারা যাবে, কেননা এটাই তখন পুতিগন্ধময় হয়ে উঠবে। এপ্রসঙ্গে স্মরণ করিয়ে দিই, ঋতুকালে অল্প একটি গন্ধও—ব্যক্তিগত শুচিভার অভাবে রক্তের পচনক্রিয়া জনিত একটা স্তম্ভাকর গন্ধ জুড়ে বসতে পারে, এবং এটাকে যেন ঋতুগন্ধ বলে ভুল না করি।

যদিও ঋতুগন্ধ কাপড়ে ঢাকা থাকে কিংবা পুনঃপুনঃ খাওয়া পরিবর্তনে উবে যায়, এগন্ধের নাগাল পায় ভ্রাণজ শ্রেণীভুক্ত কতিপয় মানব এবং সেই মুষ্টিমেয় সৌভাগ্যবান পুরুষ ঘোঁড়ের দ্বাণশক্তি অতিশয় তীব্র।

স্বপ্নগন্ধের মতই এগন্ধ বিবিধ প্রভাব বিস্তারে সমর্থ। কোথাও হুনিশ্চিতভাবে প্রীতিকর, প্রীতিভাবটা কোথাও শর্তসাপেক্ষ অর্থাৎ আপাতদৃশ্যে জড়ানো হলেও পরিণামে প্রীতি মাখানো। কিন্তু পুরোপুরিভাবে বিরক্তিকর, এমন ঘটনাই বিহ্বলদায়কভাবেই বেশী। অতএব, নারী সাবধান।

### গন্ধ ও যৌনতা

মহুয়াদেহ কেমন করে গন্ধের উৎস হয়ে ওঠে তা জেনেছি। এখন দেখা যাক সেই গন্ধে মানুষ কি ভাবে ব্যাহুলিত হয়। একটি নারী দর্শনে বিভিন্ন পুরুষ হৃদয়ে যেমন ভিন্নভর ভাবরাশি জাগে, তেমনি মল্লর সমীপে হযত একই গন্ধের বিস্তার, তবুও প্রতিটি নরনারীর কাছে এগন্ধের আবেদন এক নয়। ভ্রাণেন্দ্রিয়জাত প্রত্যক্ষ রূপটি এক মানুষ থেকে অপর মানুষে ভিন্ন : কখন ঘৃণা বিরক্তি ইত্যাদি রূপকর অল্পভূতিতে বিষয়, কখন সুব-হর্ষ-আবেশে উজ্জল, কচিং কখন কামপ্রযুক্তির উত্তেজিত রক্তরাগ। স্বাভাবিক কোথাও ঘৃণা, দুর্গন্ধিত,

কোথাও এই গুণকেই জ্ঞানহৃৎকর, শ্রীতিকর। গন্ধগ্রাহী কখন উদাসীন, আবার এই মানুষই যখন রতিউদ্ভাপে বলসিঁয়ে উঠবে এগন্ধ অসামান্য হয়ে দেখা দেবে। অর্থাৎ স্বাভাবিক অবস্থায় যেগন্ধ প্রভাবশূন্য, নিস্তরঙ্গ সেই গন্ধই উত্তেজনাকালে শ্রীতিকর, রতিপ্রদ। তেজা যুথীর গন্ধে কেউ কামবিস্ময়, কেউ কেলো আসা, শ্রুতি খুঁজে পায় যুথীবনের ব্যাকুলিত বাতাসে।

এখন স্বভাবতঃই প্রশ্ন জাগবে, কেন এমনটি হবে? গন্ধবাচ্য জীব্য একটি উদীপনা মাত্র, সেই 'উদীপনা' নাসাবিবর দ্বিগুণে গন্ধবহ নার্ত মারকং মস্তিকে 'জ্ঞানজ কেক্স'-এ চালান যায়, তখন যে গুণটি অল্পভূত হয় তাকেই বলি গন্ধ। তাই যদি হবে, গন্ধগ্রাহিতায় এত পার্থক্য কেন? কারণটি খুঁজতে গিয়ে দেখব, ভাবাহৃৎকর, শৈশবকাম্যতা আর জ্ঞানজ জ্ঞেগীতেদের জন্মেই এই ভিন্নরূপতা। এখন এদের কথাই একে একে বলি।

জ্ঞানজ প্রতিক্রিয়া প্রসঙ্গেরই প্রয়োজনে গন্ধ নামক ইন্দ্রিয়ের বৈশিষ্ট্যগুলির সঙ্গে পরিচয় করিয়ে দিতে চাই। গন্ধাহৃৎভূতির প্রথম বৈশিষ্ট্য, প্রকৃতিতে এটা মধ্যম। একদিকে স্পর্শ আর স্বাদ অন্তর্দিকে ধ্বনি আর দৃশ্য, এহুই জগতের মাঝখানে ঠাই করে নিয়েছে আলোচ্য ইন্দ্রিয়টি (গন্ধ)। দ্বিতীয়তঃ, বাস্তবতার দিক থেকে কম প্রয়োজনীয়, উর্ধ্বস্থ কিংবা নিম্নস্থ ইন্দ্রিয়গুলির তুলনায়। তৃতীয়তঃ, অল্পভূতিতে আবেগময়। জীবনের ঘটনার সঙ্গে সহজেই জড়িয়ে পড়ে এবং এভাবে একটি ভাবরূপের নামাবলী প্রস্তুত হয়। চতুর্থতঃ, ভয়ঙ্করভাবে পরিবর্তনশীল। একই গন্ধ এই মুহূর্তে হৃদয় পরম শ্রীতিযুক্ত, পরক্ষণে সেটাই ঘোর বিতৃষ্ণার আচ্ছন্ন হতে পারে। জ্ঞানজ প্রত্যক্ষরূপের অসাধারণ নমনীয়তার জন্মেই এমনটি সম্ভব।

গন্ধ যে শুধু তঁ কতেই ভাল লাগে তা নয়, সমস্ত দেহমনও চাতিয়ে ওঠে, বার কলে দেহে জাগে চঞ্চলতা, কিরে আসে সজীবতা। সঙ্গে সঙ্গে মনও রাতিয়ে ওঠে, সংবেদনতা বৃদ্ধি পায়, জ্ঞানে মত্ত মনটা তখন স্বপ্নিল জগতে প্রবেশ করে অতি সহজেই, পথের বাধা সরে যায়। জ্ঞানের সবচেয়ে বড় বাহাদুরি এখানেই।

ব্যাপারটা সত্যি তাই, কারণ, নার্ততন্ত্রের উদীপনার সঙ্গে ভাবাহৃৎকর যুক্ত হয়, শ্রুতি রোমন্বিত হয়। ভাবের ঘরে সিঁধ কাটতে এর জুড়ি আর নেই। আর এই ভাবাহৃৎকর রিচিত্রতা বহুমুখী, অন্তরঙ্গতাও নিবিড় এবং জ্ঞানজ প্রতিক্রিয়াও অসাধারণরূপে নমনীয়, কিছু পূর্বে উল্লেখ করা গন্ধের তৃতীয় এবং চতুর্থ বৈশিষ্ট্যও তো এমনি। এবং বিধি বৈশিষ্ট্যরাজির জন্মেই এই মাত্র গন্ধটি হৃদয় ভাসা ভাসা নৈর্ব্যক্তক, কিন্তু পরমুহূর্তে সেটাই একান্ত ব্যক্তিগত এবং ভীতভাক্যে

সংবেগ হতে পারে। কিংবা দূর থেকে ভেসে আসা অপ্রয়োজনীয় গন্ধটি কখন  
ও ঘন নিবিড় হয়ে ওঠে তা হয়ত অনেক গন্ধগ্রাহীর অজ্ঞাত থেকে যায়।

গন্ধকে অতএব নির্দিষ্ট বলা যেতে পারে 'কল্পনার ইঞ্জিন'। সত্যি বলতে  
অল্প কোন ইঞ্জিনের এত কথা বলার ক্ষমতা নেই। ধূপ ধুনো ছিটিয়ে এক  
অলৌকিক বা অতীন্দ্রিয় জগতের কিংবা কয়েক গুচ্ছ ফুল সাজিয়ে আর স্বরতি  
ছিটিয়ে এক রম্য পরিবেশ সৃষ্টির কথা কে না জানে। 'সব্বার' কাছে না হোক,  
কোন কোন মানুষকে প্রাচীন জগতের দ্বারে পৌঁছে দিতে পারে বিশেষ একটি  
গন্ধ, তুলে ধরতে পারে বিগতকালের বর্ণোজ্জ্বল কয়েকটি পাতা, এনে দিতে পারে  
কিছু স্মৃতি, আবেগে জড়ানো এবং আনন্দে মাতানো। এভাবে কেলে আসা  
স্বপ্ন অতীতের প্রাণবন্ত একটি মুহূর্ত হঠাৎ ঝলসিয়ে ওঠে, শুধু দৃশ্য নয়,  
তাৎকালিক অভিজ্ঞতাও—ফুলশয্যার সেই অলোকসুন্দর অভিসার কিংবা একত্রে  
পুষ্পাঙ্গানে ভ্রমণ—মনোমুগ্ধের ধরা পড়ে। এমনই গন্ধের প্রভাব।

গন্ধে ভর দিয়ে কল্পনার ডানা মেলে দেওয়া যায়, হয়ত একারণেই গায়ক,  
কবি, চিত্রকর, ঔপন্যাসিক ইত্যাদি রম্যকলার শিল্পীমাত্রই গন্ধলুভ, উদাহরণ-  
স্বরূপ, রবীন্দ্রনাথ, জোলা, নীৎসে, মিস্টন, শেলী ও শেক্সপীয়ার সকলেই গন্ধমুগ্ধ  
ছিলেন। আর বদলেয়ার? কাব্যজগতে যার আকর্ষণ অপ্রতিরোধ্য, 'হুয় তু মাল'  
আরও কতকাল আমন্দসুখা বিতরণ করবে কে জানে, সেই অমর কবি বদলেয়ার  
তো গন্ধপাগল। অপরের কাছে সঙ্গীত যতটা মুখর তাঁর কাছে গন্ধও অবিকল  
ভাই।

আমরা জানি গন্ধাসুভূতি একটি শারীরবৃত্তীয় ঘটনা। আর এও জানি,  
কোন গন্ধের কাছাকাছি এসে মানুষের যে দুটি অসুভূতি প্রবল হয়ে ওঠে তাদের  
একটি অসুভূতি অসুভূতি বিরাগ, এপ্রসঙ্গ পূর্বেই আলোচিত হয়েছে। গন্ধর উগ্রতা  
এবং মৃদুতা ভেদেও এমনটি সম্ভব। মৃদুগন্ধ স্নেহগন্ধ, এতে অসুভূতি জন্মে।  
আর উগ্রগন্ধ বিরক্তিকর, এটা বিরাগবর্ধক।

এখানেই শেষ নয়, এই যে অসুভূতি-বিরাগ এটা শর্তহীন কিংবা শর্তসাপেক্ষ  
দুইই হতে পারে। গন্ধবাহিত অসুভূতি সর্বতোভাবে বিরক্তিকর কিংবা  
হুনিশ্চিতভাবে প্রীতিযুক্ত হতে পারে, ঘটনা দুটি শর্তহীন অসুভূতি-বিরাগেরই  
উদাহরণ। আবার এটাই যদি হয় প্রথমে স্থগা, পরিণামে মধুর ( কিংবা আপাত-  
মধুর পরিণাম-স্থগা ) শর্তসাপেক্ষ গন্ধাসুভূতির ( কিংবা বিরাগের ) মুখোমুখি হব।

এই ভাল লাগা আর ভাল না লাগার গভীরে মানুষের ভাবাভবন আর  
শৈশবকামিতা যেমন লুকিয়ে আছে তেমনি তার প্রেক্ষাপটও কম দারী নয়।

প্রথমটির কথা এইমাত্র বলেছি, দ্বিতীয়টি ৮১ পৃষ্ঠায়। বাকী রইল জেগীভেদ, এখন তারই কথা বলি।

কোন কোন স্থান এবং স্বাভাবিক নরনারীর জীবনে গন্ধই আবেগজ প্রাধান্য লাভ করে, জেগীবিজ্ঞাস করতে আনন্দ পায় এমন পণ্ডিতজন এদেরকে নাম দিয়েছেন ‘মলক্যাক্টিরি টাইপ’, বাংলায় বলা যেতে পারে ভ্রাণজ ব্যক্তি বা গন্ধ-বিলাসী। গ্র্যান্ডফ্রেড বিনেট এমনই এক পণ্ডিত। ইংরেজী ‘ফেটিশ’ (বস্তুকাম) শব্দের সৃষ্টিগৌরব শুধু যে ঐর প্রাণাভা নয়, ইন্দ্রিয়বিচারে মানুষকে ভ্রাণজ, শ্রাবণ, দার্শনিক এবং ভাবদ্র, এই চারটি জেগীতে বিভক্ত করার প্রথম কৃতিত্ব ঐরই, ১৮৮৮-এ।

হাভলক এলিসের ‘মনোঘোনবিজ্ঞান’-এ (১৯০৫) এই জেগীভেদ আরও বেশী সোচ্চার, স্পষ্ট, উজ্জ্বল। ভ্রাণজ প্রতিক্রিয়াভেদে নরনারীকে তিনটি সারিতে—ভ্রাণজ, উদাসীন এবং মধ্যবর্তী—সাজাতেই ঐর আনন্দ। কিছু মানুষ আছে প্রথম সারিতে, যাদের জীবন গন্ধের বলিষ্ঠ বাহু দ্বারা এমনই আবদ্ধ যে, হয় তারা জ্ঞাতরাগ হবে, না হয় বিগতস্পৃহ, এভাবে ঘোনজীবনে সুনিশ্চিত একটা ছায়া পড়ে বলেই এদের বলা হয়েছে ভ্রাণজ। এরই বিপরীত উদাসীন, গন্ধ কোন ঝাঁচড়ই কাটতে পারে না, না আকর্ষণ না বিকর্ষণ কোনটাই না। বাদবাকী যারা পড়ে রইল তারা ‘মধ্যবর্তী’ জেগীভুক্ত, এখানে শিক্ষিত কৃষ্টিসম্মত ব্যক্তিরাই ভিড় জমিয়েছে। যদিচ এদের কামাভুষ্ঠান গন্ধভূমিকা বর্জিত, নিবিড় সান্নিধ্যে উত্তাপের পর উত্তাপ যখন জ্বলতে শুরু করে গন্ধ তখন নতুন করে উত্তেজনার ধোরাক জোগাতে পারে।

এবারে ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডির কথা বলি। ঐর গ্রন্থ অনুসরণ করলে গন্ধগ্রাহিতাভেদে তিন চার রকম মানুষের সন্ধান পাব। গন্ধগ্রাহীদের মধ্যে বিরক্তচিত্ততার সংখ্যাই কিন্তু বেশী, এরূপ ব্যক্তির দেহগন্ধে বিরক্ত, কামগন্ধে, এদের ঘৃণা জাগে, এদের সঙ্গী বা সঙ্গিনীর এবিষয়ে সজাগ থাকা উচিত। কিছু লোক অবশ্য এরূপ গন্ধে প্রথম থেকেই আকৃষ্ট, সংখ্যায় এরা যে লঘুচীতম তা নিশ্চিত। এদেরকে ভ্রাণজ ব্যক্তি বলা চলে, হয়ত একারণেই ঋতুগন্ধ, ঋসগন্ধ, গোপনাজ ভ্রাণ প্রভৃতি গন্ধের নাগাল পায়। এদের ভ্রাণেন্দ্রিয় অতিমাত্রায় পরিণত, আশাদের পূর্বপুরুষ এবং অনেক আদিবাসীর মতই। স্পর্শস্থলের চেয়ে, চক্ষুরাগের চেয়ে, ভ্রাণস্থলের আবেদন বড় বেশী। ঘটটা কম মনে করি তার চেয়েও সংখ্যাগুরু শর্তদাপেক্ষ মুগ্ধজনেরা। দেহগন্ধ বা কামগন্ধে প্রথমে হয়ত উদাসী বা বিরক্ত, পরে—উত্তেজনা সমাগমে—এই একই ভ্রাণে মুগ্ধ বা



মত, অর্থাৎ স্বাভাবিক অবস্থায় নির্বিকার লম্বা বা বৈরাগ্যসূচক কিন্তু উত্তেজনার  
মথির ও মধুর।

গন্ধবহু পথ পরিক্রমার শেষ, লক্ষ্যস্থলে এসে গেছি, এখন গন্ধের সঙ্গে  
যৌনতার সম্পর্ক কতটুকু তারই বিচার। ভ্রাণ ও যৌনতার সম্পর্ক যেমন  
আদিম তেমনি প্রাচীন। আদিমতা সম্পর্কে অনেক বলেছি ( ৭৯ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য )  
এখন প্রাচীনত্বের কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই। প্রথমই উল্লেখ করব একটি প্রাচীন  
রোমক ধারণার : দীর্ঘনাশ পুরুষের জননেন্দ্রিয় দীর্ঘ এবং তীব্র রতিসম্পন্ন নারীর  
নাসিকা লম্বা চওড়া, ঋজোর মতই তীক্ষ্ণ, অর্থাৎ নাসিকার সঙ্গে কামতাব  
বিজড়িত। অঙ্গমাপ বা রতিক্রমতার সঙ্গে সম্পর্ক নেই, তবুও বলব ধারণাটি  
একবারে উড়িয়ে দেওয়ার মত নয়, রতিভাবের সঙ্গে একটা সম্পর্ক আছে  
নিশ্চিত। মাসিক আবহেতু কিংবা প্রবল রতি-উত্তেজনায নাসিকা ঝিল্লী  
প্রতিবর্তীভাবে (reflexly) উদ্বীণ হতে পারে এবং হয়ও, তখন অধিক রক্ত-  
সঞ্চয়জন্য (nasal congestion) উপসর্গকাতরতা জন্মে। কলস্বরূপ, হাঁচি কাশি  
আসে, নাকে হুড়হুড় করে, নাক দিয়ে জল ঝরে, সর্দি লাগে, এমন কি নাক  
দিয়ে রক্তও পড়ে। এবং নববধূব সর্দি লাগার গভীরে রয়েছে রতিউত্তাপে  
নাসাজাত চঞ্চলতাই। আরেকটি উদাহরণ : ভ্রাণবিষয়ক অনুল প্রত্যক্ষ।  
রতাবস্থানে কোন কোন নারীর অমুভূতি এই রকমের, যেন গন্ধময় দারুচিনি  
দীপে চলে গেছে। এটা আরও নিবিড় আরও ঘন হয়ে দেখা দেয় কোন কোন  
বিকৃতকাম কিংবা উন্মাদ ব্যক্তির কাছে।

সভ্য ও আদিম উভয় সমাজের অনেক মানুষই গন্ধপুষ্প বা গন্ধদ্রব্য ব্যবহার  
করে। এবং এগন্ধের সঙ্গে যৌনতার সম্পর্ক কতটুকু বলা বড় শক্ত। অস্বস্তিকর  
গন্ধ দূর করার জন্তে সুরতি বহু ব্যবহৃত, ব্যবহৃত হয় মনটাকে রাঙিয়ে তুলতেও।  
আর যৌনতার জন্তে ? সম্ভ্রান্ত মন যতই প্রতিবাদ জানাক, অবচেতন মনে  
এমন একটা বাসনা থাকে বৈকি। এটুকু তারস্বরে বলতে রাজী আছি, গন্ধের  
সঙ্গে যৌনতার সম্পর্ক আছে। এখবর হিন্দু কামশাস্ত্রকারগণের জানা ছিল,  
মুসলিম জগতেও ( সুরতিত কানুন এবং এল কিতাব ) অজ্ঞাত নয়। ঠিক  
বিপরীত কাণ্ড আধুনিক জগতে, অতি অল্প লোকই এবিষয়ে সজাগ। সাক্ষী,  
ডাঃ হ্যাভলক এলিস, ডাঃ এলবার্ট মোল, ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডি প্রমুখ পণ্ডিতজন।

সদী আকর্ষণের জন্তে প্রাণিজগতে গন্ধের প্রভাব যতটা প্রকট মহুগজগতে  
ততটা নয়, এমন একটা উদ্দেশ্য অসার্থক হয়ে উঠেছে অভিব্যক্তির চাপে পড়ে।  
তা ছাড়া প্রাণিজগতের গন্ধ দিয়ে ঢালা শৃঙ্গারও মহুগজগতে প্রায় নেই

বললেই চলে। প্রায় নেই বললাম এই ভুলে যে কোন কোন স্বাস্থ্য ঋণাত্মক  
মাহুও দেহগত্রে আচ্ছন্ন হতে পারে। একটা কেস বিবরণী বলি তা হলোই  
ব্যাপারটা পরিষ্কার হয়ে যাবে।

“আমার বয়স ২৬। ৮ মাস বিবাহিত। স্ত্রীর বয়স ১১। স্ত্রীর স্বাস্থ্য  
ছেলেবেলা থেকেই ভাল এবং মাসিক ঋতুও নিয়মিত। স্ত্রী প্রায়ই চরমানন্দ  
লাভ করে থাকেন। অধিকাংশ দিনই স্ত্রীর চরমানন্দ লাভের প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই  
বা অল্প পরে আমার বীৰ্য অগ্নন হয়। বিয়ের পর থেকেই স্ত্রীর দেহে একটা  
অদ্ভুত গন্ধ লক্ষ্য করছি। এটা ঠিক দুর্গন্ধ নয়, কোন অস্বকার বন্ধ ঘরে অনেক  
বাহুড়ের বাসা থাকলে সেখানে যেমন একটা সৌণ্ড গন্ধ হয়, সেই রকম। গন্ধটা  
কোনদিন কম থাকে, কোনদিন বা বাড়ে। এই কম বেশির কোন ধরা-বাঁধা  
নিয়ম নেই। কখন কোন সময় কতখানি বাড়ে তা জানি না। তবে গন্ধটা  
রাতে প্রায় প্রত্যাহই কম বা বেশী অনুভব করেছি এবং দিনের বেলাতেও যে  
থাকে তা মাঝে মাঝে লক্ষ্য করেছি। এ থেকে মনে হয় গন্ধটা প্রায় সব সময়েই  
থাকে। আর যখন বাড়ে তখন এটা ৩/৪ দিন বেড়েই থাকে। গন্ধটা যে  
কোথেকে আসে তা ধরতে পারি না। মলমূত্র ত্যাগের পর জলশৌচ ভাল  
ভাবেই করে, আর আমার উপদেশ মত স্ত্রী তার গোপনাজ সাবানের সাহায্যে  
প্রত্যাহই পরিষ্কার রাখে। তা ছাড়া যৌনকেশও নিয়মিতভাবে মুগুন করে এবং  
অবসরমত পরিষ্কার কাপড় দিয়ে নিম্নাঙ্গ মুছে কেলে যাতে কোন ঘাম বা নির্গত  
রস না জমে। এসব ব্যবস্থা অবলম্বন করা সত্ত্বেও গন্ধটা সেই রকম আজও  
নিঃসারিত হয়ে চলছে। এই গন্ধটা অদ্ভুত হলেও আমার কাছে বিশেষ  
আকর্ষণীয়। মানসিকতায় এই গন্ধটা আমার কাম উত্তেজনা এবং তৃপ্তির পক্ষে  
অতীব সহায়ক। গন্ধটা যখন মৃদু থাকে তখন সেটা তো অত্যন্ত প্রীতিপ্রদ।  
কিন্তু এই গন্ধটা যখন বেশী বেড়ে যায়, তখন আমার মানসিক তৃপ্তি থাকে না,  
মিলনে প্রায়ই আমার অঙ্গ দৃঢ় হয় না আর হলেও তাড়াতাড়ি শিথিল হয়ে  
পড়ে নয়ত স্ত্রীর ও আমার তৃপ্তির আগেই বীৰ্যপাত হয়ে যায়। সুতরাং গন্ধটা  
যাতে কমে (কিন্তু একেবারে যেন চলে না যায়) তার উপায় নিশ্চয়ই  
জানাবেন।”

গন্ধসমস্যায় বিড়ম্বিত এই যুবককে সেদিন বলেছিলাম : আপনার স্ত্রীর  
দেহগন্ধটি ক্ষতিকর নয়। কোনও রোগের প্রকাশচিহ্নও নয় আর এটা থাকলে  
স্ত্রীরও কোন ক্ষতি হবে না। তাই গন্ধটা যাতে কমে তার চেষ্টা না করাই  
বাহুড়ীয় কেননা এটা না পেলেই আপনার যৌনজীবনে অশান্তির ছায়া পড়বে।

তবু আপনার জীকে তিনটি বিষয়ে সচেতন হতে হবে। এক, জীকে প্রত্যাহ অত্মসমীক্ষার সাহায্যে এবং সাবান দিয়ে স্নান করতে হবে। দুই, ককপুট এবং নিম্নাঙ্ক সর্বতোভাবে পরিত্যাগ রাখতে হবে। তিন, জীর দেহগত বসন সাজাতিরিক্তভাবে বেশী থাকবে তখন মিলন বন্ধ রাখবেন। স্বথের কথা এই বেশী ভাবটা ৩৪ দিনের বেশী থাকে না।

এই কেস বিবরণী আত্মল তুলে এটাই নিশ্চিত করে দেখিয়ে দিচ্ছে যে গন্ধ বোঁদতাকে উদ্দীপ্ত করতে পারে। এবং কোন গন্ধের প্রতি স্নাতকজনের অত্মরূপ যদি চরমে ওঠে, সেই গন্ধ রতিক্রিয়ার আদিকের মধ্যে এসে পড়ে। কখনবা একগন্ধের আকর্ষণ অপরিহার্য, তখন গন্ধজ বস্তুকাম কিংবা মর্ষকাম-এর দেখা পাই। এবংবিধ ক্ষেত্রে একগন্ধের দেখা না মিললে পুরুষের অকোথানও (কিংবা নারীর চরমানন্দ) স্থগিত থাকবে।

গন্ধগুণ কয়েকজনকে বাদ দিলে সমগ্র মানবসমাজের কামজীবনে গন্ধের ভূমিকা খুবই সামান্য। সামান্য হলেও উল্লেখের দাবী রাখে, রত্নারম্ভিক পর্যায়ে স্নগন্ধ-দ্রব্য ব্যবহার এবং কিছু পূর্বে উল্লেখ করা রত্নাবসানে গন্ধবিষয়ক অমূল প্রত্যক্ষ। তা ছাড়া ‘ঔপরিষ্টক’ এবং ‘চূষন’ নামক শৃঙ্গার ছুটির মধ্যেও নাকি গন্ধের গোপন প্রভাব আছে। প্রথমে চূষনের কথা বলি। পণ্ডিতজনের বিশ্লেষণী দৃষ্টিতে তিনটি ইন্দ্রিয়বৃত্তি—স্পর্শ আর স্বাদ আর গন্ধ—ওতপ্রোতভাবে জড়িয়ে যে শৃঙ্গার সৃষ্টি করেছে তারই নাম চূষন। এবং স্নাগজ অংশটুকু আমাদের চোখে আত্মল তুলে দেখিয়ে দেবে মঙ্গোলীয় জাতিদের শৃঙ্গারই (নাসিকা চূষন)। ঔপরিষ্টক—সুখমেহন আর মুখচাপল—শৃঙ্গারকে গন্ধজাত প্রভাবের হৃদয় উদাহরণ হিসেবে চিহ্নিত করেছেন ডাঃ এ. মোল। এটা কিন্তু সর্বৈব সত্য নয়, কারণ গোপনাকে সুখপ্রদানকর্মে যে উদ্দীপনা কার্যকরী রয়েছে তার পিছনে গোপনাক্ষ স্নাগের ভূমিকা নগণ্য বা শূন্য। এমন একটা গন্ধ ভেসে আসতে পারে ঠিকই, কিন্তু মুখকর্মে রত প্রায় প্রতিটি ব্যক্তিকে গন্ধত্যাগিত নয়, নিছক উদ্বেজনা বা স্তম্ভিত ভয়েই এগিয়ে এসেছে।

সমগ্র বোঁদজীবনে গন্ধের ভূমিকা অতএব নাটকের পার্শ্বচরিত্রের চেয়ে বেশী গুরুত্বপূর্ণ নয়। বিশিষ্ট ব্যক্তিক্রম কয়েকজন অস্বাভাবী ব্যক্তি, এরা নিউরোটিক (বাহুগত), সাইকোটিক (উন্মাদ), পারভার্ট (বিকৃতকাম), গন্ধ এদের জীবনে একটা বড় অংশ জুড়ে আছে। কতিপয় ব্যক্তির কাছে বিষ্ঠাসম পুতিগন্ধ খুবই আকর্ষণের, যে গন্ধে অধিকাংশেরই বসি আসে সেই গন্ধে কামোত্তেজিত হয়, রক্তিলোলুপ হয়ে ওঠে এরাই। একরূপ মর্ষভি ঘটনার সঙ্গে ‘বিষ্ঠাবিবসক

রাগোন্মেষ'-এর মিল আছে আর আছে তীব্র শৈশবকালীন সংবন্ধন (ক্রয়েডীজ অবদমিত মলপ্রীতি)। কিংবা 'ভ্রাণজ মৰ্ষকামিতা'-র (olfactory masochism)। শেবোক্ত ক্ষেত্রে, শুধু ব্যথার পরিবর্তে ভ্রাণজ অথচ ব্যথাময় উদ্দীপনা ব্যতিরেকে এরা রাগাবিষ্ট হয় না।

কোন কোন উন্নাত রোগে এবং বহুতর কামবিকৃতিতে ইচ্ছন জোগান্ন এই গন্ধই। ডাঃ ক্রাকট-এবিং বলেছেন 'ভ্রাণজ অমূল প্রত্যক্ষ' (hallucination), ডাঃ ম্যাগনান হির্শকেল্ড ভ্রাণজ বস্তুকাম (Fetishism), আধুনিক যুগে পেয়েছি ভ্রাণজ মৰ্ষকাম। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, অপ্রীতিকর গন্ধপ্রীতি, দেহগন্ধ বা কামগন্ধজাত উত্তেজনা কামবিকৃতি নয়। অতএব ১০৪ পৃষ্ঠায় বর্ণিত গন্ধলুক পুরুষটি বিকৃতকাম নয়।

ভ্রাণভিত্তিক কামবিকৃতির হৃদয় উদাহরণ : বস্তুকাম। অর্থাৎ কিনা গন্ধও বস্তুকামের হাতিয়ার হতে পারে। সত্যি বলতে, বস্তুকামীর প্রিয় বস্তুগুলির অধিকাংশই মনুষ্যদেহের বিভিন্ন ক্ষরণ, যেমন ঘর্ম, পাদক্ষরণ, কক্ষপুটস্বেদ, গোপনাজ ক্ষরণ, ঝারা সিক্ত। দৃষ্টান্ত : ব্লাউজ, শায়া, রুমাল ; পাদুকা, মোজা ; দেশদাম।

অধিকাংশ নরনারীরই গন্ধে প্রেলোভন জাগে খুবই কম, আরও কম জাগে উত্তেজনা। কিন্তু বিরাগ জন্মে অনেকেই। আকর্ষণ না থাক, বিরাগ আছে, একদিন স্বেদস্নাতদেহে স্ত্রীকে আদর করলেই টের পাবেন। মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে, দেহগন্ধ কামগন্ধ কিংবা অগাঢ় গন্ধ সংস্কৃতিবান নরনারীর কামজীবনে ঈষৎ বিকর্ষক, বিশেষ করে স্বাভাবিক কামগন্ধহীন অবস্থায়। এমন কি এথেকে ঘোঁনবিরাগও জন্মে বা বৃদ্ধি পেতে পারে। এবং এই বিরাগ থেকে পুরুষহীনতার ঘটনাও বিচিত্র নয়, সত্য সত্যই ডাঃ এ.মোল এমন একটি ঘটনার প্রামাণ্য নজির দিয়েছেন। পক্ষান্তরে রাগ প্রযুক্ত হলে, এগন্ধেই রতিবাসনা কখন কখন বৃদ্ধি পায়, মিলন নিশ্চিত করে দেয়। আবার স্থানীয় গন্ধ, উদাহরণস্বরূপ কক্ষস্বরভি, গোপনাজ ভ্রাণ, দিবে সোনার ঘোঁনতাকে খুন করা যায়, প্রায় সিদ্ধি পেতে চলেছে এমন রতিভাবও নষ্ট হয়ে যায়। আমিও ছুটি ঘটনার সাক্ষী। একটির কথা পূর্বেই বলেছি, ১০৪ পৃষ্ঠায় বর্ণিত পুরুষটি স্ত্রীদেহের তীক্ষ্ণ গন্ধে ভ্রিয়মান, এই কদিন পুরুষাঙ্গ দৃঢ় হয় না, হলেও তাড়াতাড়ি শিথিল হয়ে যায়, নয়ত তাড়াতাড়ি বীৰ্যমলন হয়ে যায়। আরেকটি ঘটনার নায়ক রতিব্যাপারে বিগতস্পৃহ, খোঁজ নিয়ে জানা গেল স্ত্রীর গোপনাজ ভ্রাণই (অতিরিক্ত রোমশতা, দেহে এবং ঘোঁনাকলে) এই অনীহার কারণ, অজপ্রবেশ-

কালে এক বাক গল্প তাকে অবশ করে দেয়, সমস্ত উত্তেজনাও দপ করে নিভে যায় ।

অমুত্তেজিত অবস্থায়, দেহগন্ধে বিরাগের বদলে অহুরাগের আবির্ভাব ঘটেছে, এমন ঘটনাকে কামবিকৃতিরূপে চিহ্নিত করতে বলেছেন ডাঃ ছাত্তলক এলিস । এতটা নির্দয় কিন্তু আমরা নই । কারণ, রম্যকলার শিল্পী নয়, বিকৃতকাম নয়, ঘ্রাণজ শ্রেণীভুক্ত নয় এমন সাধারণ মানুষের জীবনেও, বিশেষ করে যৌনজীবনে, দেহগন্ধ বা কামগন্ধের একটা ভূমিকা আছে, আকর্ষণ কিংবা বীতরাগ, একটা কিছু স্পষ্ট হয়ে উঠবেই । এবং কোনটাই বিকৃত নয়, সুস্থ শারীরস্থতীয় ঘটনা ।

উপসংহারে বলি, কামজীবনে গন্ধের প্রভাব আছে, যদিচ সমগ্র মানব-সমাজের প্রতিটি নরনারীর জীবনে এপ্রভাব খুবই নগণ্য । গন্ধ নামক উদ্দীপনা নাসিকা দ্বারে যখন ঘা দেয়, নার্তজগতে চঞ্চলতা জাগে, একই সঙ্গে শুরু হয় মানসলোকে যৌন অমুবেগের আনাগোনা, এহুয়েরই প্রভাবে কামভাব আসে । কখন সুগন্ধ, কখন কোন বিশেষ গন্ধ রতিব্যাকুলতা এনে দেয় । কখন, আশ্চর্য কাণ্ড, কোন দুর্গন্ধ ( শারীরিক ক্লেদাদির গন্ধ ) কোন কোন ব্যক্তির কামপ্রযুক্তি উদ্বেক করে এবং যৌন উত্তেজনাকালে বহু স্বাভাবিক ব্যক্তির নিকটও এগন্ধ ( কিংবা অগন্ধ ) প্রীতিকর মনে হয় । বলা হয়েছে, উত্তেজনাকালে ( বা রতিকালে ) দেহগন্ধ তীব্রতর হয়ে মাদকতাময় পরিবেশ সৃষ্টি করে, অধিকতর ছুপ্তি এনে দেয় । এটা কিন্তু গৌণ প্রভাব এবং অতিসচেতন মনের কাণ্ড-কারখানা নয় ।

কি ১—নারীজাতির আত্মত্যাগ দ্বীচিকেও হার মানায়। বাপ-মা বিয়ে দেয়, তাই বিয়ে হয়। নিজেও যে রূপালী স্বপ্ন না দেখে তা নয়। কিন্তু বিয়ে করে বাস্তবের সঙ্গে বোঝাপড়া করতে এতই কাহিল যে, আনন্দ পাওয়ার বা চাওয়ার ফুরসত থাকে না। স্বামী দেবতা, তাকে সম্বলিত করাই তার শিক্ষা। তাই নিজে তৃপ্তি না পেলেও দেহদান করে; নিজের কজি রোজগার বজায় রাখতে আর স্বামী যাতে অল্প নারীর প্রতি দৃষ্টিদান না করে সে জন্তেও। সম্ভাবনের বা হয়ে অনেকটা সাবুনা পায়। কিন্তু প্রতি বৎসরে মা হতে হতে তার এই অমৃত্তে অকুচি ধরে। এরই মাঝে মাঝে যৌন উত্তেজনা যে তার না আসে তা নয়। এলেও, মুখ ফুটে বলে না পাছে স্বামী তাকে বেহারা ভাবে। আর স্বামী-দেবতা যদিও মাঝে মাঝে আনন্দের সঙ্গী করেন, হয় সে সময় নিজের আদৌ কোন ইচ্ছা থাকে না, না হয় সে উত্তেজনা, যদি কিছু আসে, মধ্যপথে অতৃপ্ত থেকে যায়। এমন ক্ষণ-উত্তেজনাকে সে তৃপ্তি বলেই জানে। আর ভাবে, পুরুষব স্ত্রীনের সঙ্গে সঙ্গে তার যৌন কামনা শেষ হতে বাধ্য কিংবা স্বামীর প্রত্যেক রাত্তির অনুষ্ঠান তাকে এই শিক্ষাই দিয়েছে। এথেকে বা কিছু এল তাই তার সহস্র সঞ্চয়।

এমনি করেই নারী যৌন উপেক্ষিতা। পাশ্চাত্য দেশে শতকরা ১০ থেকে ৩০ জন নারী যৌন অতৃপ্তির আগুনে জলে। কিংবা এই অতৃপ্তিকেই তৃপ্তি জেনে শান্ত হয়েছে। আমাদের দেশে এর চেয়ে অনেক বেশী নারী যৌন তৃপ্তি পায় না। এই ধরনের অনেক চিঠি আসে, অনেক নারী আসে। এদেরই কয়েকজনের কথা বলব :

১। “আমার বয়স ২০।২২। পাঁচ বৎসর আগে আমার বিয়ে হয়েছে। এবং বিয়ের দুই বৎসর পরই একটি ছেলের মা হয়েছি। এর পর আর কোন ছেলিপিলে হয়নি। স্বাস্থ্য মোটামুটি ভালই। যৌনযন্ত্রাঙ্গ ও অন্তান্ত অঙ্গ-প্রত্যঙ্গ সবই ঠিক আছে। কোথাও কোন বিকৃতি নাই। কিন্তু আজ পর্যন্ত বুঝতে পারলাম না—যৌন আবেগ বা উত্তেজনাটা কি জিনিস! তবু স্বামীর মনরকার্ণে দেহদান করতে বাধ্য হচ্ছি। বুঝতেই তো পারছেন এটা কি রকম অত্যাচার। আমাকে বাতলে দিন কি করলে যৌন জীবনে সুখী হব।”

২। “আমার বয়স ৪০, স্ত্রী ৩০। আমাদের সাতটি পুত্রসন্তান। তাহার মধ্যে দুইটি মরিয়া গিয়াছে, বর্তমানে ৫টি জীবিত। আমার স্ত্রী চিরকালই সখ্যকরিতে চায় না। খুব অল্পনয় বিনয় করিলে মাসে দুইবার কি তিনবার বেহমিলনে রাজী হয়। তাহাও বেশ নারাজভাবে, মনের ক্ষুণ্ণতার বা আনন্দের সহিত নয়। মিলনের পর হয়ত স্নান করে কিংবা ভালরূপে ধোত করিয়া আমার কুংসিংভাবে গালিগালাজ করে, হাতের কাছে যাহা পায় তাহা ভাঙিয়া চুরমার করিয়া ফেলে। এবং বিধ কার্যকলাপের কারণ জিজ্ঞাসা করিলে জবাব দেয়, আমি কোনরূপ আনন্দ উপভোগ করি না, বরং আমার বিরক্তি বোধ হয়।”

৩। “বয়স ২২। ৪ বছর বিবাহিত। স্বাস্থ্য ভালই। স্বতন্ত্রা বা ঠিকমতই হয়। এই সময়ে বা তার আগে পরে কোন কামজোয়ার আসে না। বিয়ের আগে কোন কামতাব ছিল না এবং বিয়ের একমাস পরে প্রথম মিলন হয়। তার পর থেকে প্রায় প্রত্যহই একবার কি দুবার মিলিত হতাম, এখন সপ্তাহে দুই তিনবার। মিলনে আমার কোন অসুবিধা হত না এবং এখনও হয় না। তবে এতে যে কি আনন্দ তা আমি জানি না। শুধু স্বামীর মনরক্ষার্থে দেহদান করি। বিয়ের তিনমাস পরে অন্তঃসত্ত্বা হই, এই মেয়েটির বয়স তিন বছরের একটু বেশী। বর্তমানে তিন মাসের গর্ভবতী। আমার বিবাহিত জীবনের মধ্যে মাত্র দুতিনদিন স্বামীকে জড়িয়ে ধরেছি ও উত্তেজনাভাব প্রকাশ করেছি। এতে আমিও তৃপ্তি পেয়েছিলাম এবং স্বামীও সুখী হয়েছিলেন। এখন কিছু চেষ্টা করেও ঐ ভাব আসে না। স্বামী যথেষ্ট শৃঙ্গার করেন, এটা ভালও লাগে। কিন্তু মিলনকালে কোন আনন্দ পাই না, তবে শরীর খারাপ না থাকলে কোন অসুবিধাও অহুভব করি না। শৃঙ্গারের কালে স্ত্রী অঙ্গ রসসিক্ত হয় না, কোন উত্তেজনাও আসে না। আমার স্বামী বলেন পৃথিবীর মধ্যে আমি একজন উত্তেজনাহীন। আমার স্বামীর স্বভাব খুব ঠাণ্ডা প্রকৃতির, খুব সহনশীল। মিলনকালে আমি উত্তেজনাভাব প্রকাশ করতে পারলেই তিনি খুব সুখী হবেন। এটা আমি পারি না বলে আমাদের উভয়েরই দুঃখ। স্বামীকে রতিব্যাপারে তৃপ্তি দিতে পারি না, সুখী করতে পারি না, কেননা আমার কাছ থেকে কি যেন তিনি আশা করেন যা তিনি পান না। বিয়ের পর থেকেই এই ভাব। আমার স্বাভাবিক কামতাব আগে ও যৌন উত্তেজনা আসে তার ব্যবস্থা করে দিলে খুবই উপকৃত হব। আমার মোটেই উত্তেজনা নেই কেন আর কামতাবই বা আগে না কেন? এর প্রতিকারের উপায় বলে দিয়ে আমাদের দাম্পত্য জীবন সুখী করে তুলুন।”

৪। “সত্ত্ব বিবাহিতা। প্রথম দিন ভীষণ ব্যথা পাইয়াছিলাম। তার দুদিন পরে আবার মিলিত হই। তার পর থেকে প্রায় প্রত্যেক রাত্রেই স্বামীকে দেহদান করতে হয়। কিন্তু আজ পর্যন্ত আমি কোন প্রকার সুখ পাইলাম না। বরঞ্চ স্ত্রীঅঙ্গে ভীষণ ব্যথা অল্পতব করি। যৌন উত্তেজনা আসে না কেন এবং তৃপ্তিই বা হয় না কেন? আর কেনই বা ব্যথা লাগে? কি করলে ভাল হব?”

৫। “বর্তমান বয়স ২৮, স্বীর ২৮। আমাদের বিয়ে হয়েছে সাড়ে তিন বছর আগে। আমাদের একটা ছেলে আছে তার বয়স ২১ মাস। আমি এবং আমার স্ত্রী উভয়েই ক্ষীণকায়। বিয়ের পরই টের পাই যে আমার স্ত্রীর যৌন অল্পভূতি বা উত্তেজনা খুবই কম। শৃঙ্গার প্রভুতিতে আদৌ কোন উৎসাহ দেখাত না। বলতে গেলে আমাদের মিলনপর্বটি প্রায় একতরকাগোছের। ছেলে হওয়ার পর স্ত্রীর মেজাজ আরও খিটখিটে হয়েছে। সন্তাহে একবার কিংবা পনেরো দিন অন্তর একবার দেহমিলনেও তার আপত্তি। এক কথায় আমার স্ত্রী এতে মোটেই আনন্দ পায় না। তা ছাড়া আমার স্ত্রী মিলনকালে অঙ্গে ব্যথাও পায়। ছেলে হওয়ার পর এব্যথাটা আরও বেড়েছে। বিশেষ করে অঙ্গপ্রবেশের সময় স্ত্রী যথেষ্ট ব্যথা পায়।”

উপরিউক্ত কেস বিবরণী থেকে যৌন উপেক্ষিতাদের অসহনীয় অবস্থার কথা, আশা করি নিশ্চয়ই, উপলব্ধি করতে পেরেছেন। নারীদের এই যে রতিহীনতা বা রতি-অক্ষমতা, এর নাম ‘রতিজড়তা’ বা রতিশীতলতা। এর জন্তে স্বামী দায়ী হতে পারে, তখন এটা অপ্রকৃত বা কৃত্রিম ধরনের রতিজড়তা। এই রতিশীতলতা শুধু স্ত্রীর জন্তেও দেখা দিতে পারে। এটা নারীনির্ভর বলেই এই দৈম্যদশার নাম ‘প্রকৃত রতিজড়তা’। কোন কোন ক্ষেত্রে, স্বামী ও স্ত্রী উভয়ের জন্তেও নারীর জীবনে রতিহীনতার আবির্ভাব হতে পারে। আবার সম্ভাবন প্রসবের পর সাময়িক রতিজড়তা দেখা দিতে পারে এবং এই রতিজড়তা আপেক্ষিক ধরনেরও হতে পারে।

আবির্ভাব-কাল ভেদেও রতিজড়তা শ্রেণীবিভক্ত হতে পারে, প্রাইমারি কিংবা সেকেন্ডারি রূপে। প্রাথমিক বা প্রথমাবধি রতিজড়তা, প্রতিটি কামাঙ্কু-ষ্ঠানই তৃপ্তিহীন। আত্মকামিতা, সমকামিতা, ইতরকামিতা, কোন কিছুতেই নিবৃত্তি নেই। পাণিমেহন, নারী ( বা পুরুষ ) কৃত কামাচার, মুগ্ধরত, যৌনি বা পায়ূরত, এসবই কিনা ব্যর্থ। অবশ্য, নিম্নিত বা জাগ্রত অবস্থায় স্বপ্ন দেখতে দেখতে রতিপ্রাপ্ত হতে পারে কোন কোন নারী, এটা কোন কামাঙ্কুষ্ঠান নয়, এই হেতু এরূপ নারী প্রথমাবধি রতিজড়তার দলেই।



কর্মাণ বা সেকেশ্বরি রতিজড়তার, সন্ধিসূক্ত বা সন্ধিবিহীন হয়ে যে কোন কামাহুঠানে রাগমোচনের আলোয় মুখ দেখেছে, অন্ততঃ বারেকের তরেও। এই অক্ষমতা প্রধানতঃ রতিগত, কখন পাণিমেহনগত, কখনবা উভয়গত।

### কেন এই রতিজড়তা ?

অপ্রকৃত রতিজড়তা—এক্ষেত্রে স্ত্রীর যৌন কামনা ও উত্তেজনা, কম বা বেশী, ঠিকই থাকে। শুধু স্বামীর কোন ক্রটি, স্বামীর ক্লান্ত আচরণ কিংবা অশোভন অহুঠানের জন্তে এই কামনা অতৃপ্ত থেকে যেতে বাধ্য হয়। এই স্বামীরা হয়ত স্বরত-রসিক নয়, না হয় যৌন-দুর্বল। অক্লিশিখিতা, দ্রুতত্বলন কিংবা দেহমিলনের কলার্কোশল সম্বন্ধে শোচনীয় অজ্ঞতার ফলে, স্ত্রী কোনদিনই চরম পুলকের শিহরন পায় না। ফলে যেটুকু উত্তেজনা ছিল সেটুকুও দুদিন পরে ছাই চাপা পড়ে নিভে যায়। দাম্পত্য জীবনে পুনঃপুনঃ আশাহত হলে স্বাভাবিক রতিসম্পন্ন নারীর জীবনেও এমন রতিজড়তা নেমে আসতে পারে যে হাজার উদ্দীপনাতেও কামতাব না জাগতে পারে, স্বামীর হাজার রতিকুশলতাও ব্যর্থ হতে পারে। এমন কি বিয়ের প্রথমদিককার মিলনে ব্যাধায় ব্যাধায় জর্জরিত হলে যৌনতার চিরনির্বাণ ঘটতে পারে।

প্রকৃত রতিজড়তা—এটা আদি ও অকৃত্রিম। এক্ষেত্রেও অর্থাৎ বর্ধাৰ্হ রতিজড় নারীর কামতাব পুরোমাত্রায় আছে, রাগমোচন ক্ষমতাও আছে এমন কি গোপনাত্ম সংবেদনও আছে তবে সবই কিনা অন্ধকারে নির্বাণিত। কোন কারণে (অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এই কারণটি মানসিক) ব্যক্ত বা প্রকাশিত হওয়ার সুযোগ নেই। ফলে এই স্ত্রীরা কোনদিন যৌন কামনার ধবর পায় না আর পেলোও তৃপ্তির নাগাল এদের মেলে না, এমন কি স্বামীর রতিদক্ষতা থাকে সবেও। এর জন্তে ছেলেবেলা থেকে শুরু করে বর্তমান জীবনের অনেক কিছুই দায়ী হতে পারে। যেমন, রক্ষণশীল পরিবারে চুপ-চুপ যৌন নীতির আবহা-ওয়ায় পরিপুষ্ট নারীকে যৌনতার প্রতি এমনই একটা বিকৃত ও ঘৃণ্য ধারণায় পেয়ে বসে যে কিছুতেই যৌনব্যাপারটাকে সুন্দর বলে মেনে নিতে পারে না। কিংবা বিবাহপূর্ব জীবনে কোন তিক্ত অভিজ্ঞতা বা যৌন দুর্ঘটনার দ্বন্দ্ব যে ‘অসবর্ণ শর্তারোপ’ ঘটে তার ফলে কোন কোন নারীর দাম্পত্য জীবনে যৌনতার তিল ঠাই থাকে না। একটা কেস বিবরণী বলি :

“স্বামীর বয়স ২৪, স্ত্রীর ১৮। ছ বৎসর বিবাহিত। একটি পুত্রসন্তানের জনক-জননী, পুত্রটির বয়স ৫ মাস। এই স্বামীটি রতিব্যাপারে স্ত্রীর নিরপেক্ষতা ও উদাসীনতার অভিযোগ নিয়ে আত্মার কাছে আসেন। কথা প্রসঙ্গে প্রকাশ

পেল বিবাহপূর্ব জীবনে স্ত্রীর সঙ্গে তাঁর পরিচয় ছিল। প্রথমে ছিলেন গৃহশিক্ষক-  
তার পর আসে অন্তরঙ্গতা, শেষে এটাই প্রেমে পরিণত হল। তখন তাঁদের  
মধ্যে মাঝে মাঝে রতিবিহীন উপচার অহুষ্টিত হত এবং উভয়েই এভাবে হৃদয়ের  
মাধুরী উপভোগ করতেন। তার পর ব্যাপারটি আনাজানি হয়ে যায়। গৃহ-  
শিক্ষক বিভাঙ্কিত হন আর হতভাগ্য ছাত্রীটি হয় নিপীড়িত ও অশেষ লালিত,  
এমন কি প্রহার, দৈহিক নির্যাতনও বাধ যায়নি। শেষে সমস্ত দুঃখের অবসান  
হল যখন গৃহশিক্ষক ছাত্রীকে স্ত্রীর মর্যাদা দিলেন। কিন্তু এত স্বখ স্ত্রীর কপালে  
সইল না। কারণ, অভিভাবকদের দুঃশাসনের কলে মেয়েটির কামজীবনে  
অসবর্ণ শর্তারোপের বিষময় নিষেধপ্রভাব দেখা দিয়েছে। অর্থাৎ মেয়েটির  
কাছে কামতাব অশোভন, নোংরা ও ঘৃণ্য রূপে প্রতিভাত হয়ে উঠল। তাই,  
বিবাহিত জীবনে স্ত্রী আর কামতাবে রাত্তিরে উঠল না বরং নিষ্ক্রিয়, নীরব,  
উদাসীন দর্শক হয়ে স্বামীর সাক্ষী হয়ে রইল। অথচ ভাবতেও আশ্চর্য লাগে,  
এই নারীরই কিনা বিবাহপূর্ব কামজীবন সক্রিয় ছিল, উদীপনায় মুগ্ধ হত আর  
তৃপ্তিময়ও ছিল।”

আবার নিছক আতঙ্ক বা ভয় (যেমন গর্ভাতঙ্ক, মাসিক বা প্রসব ব্যর্থতা  
দ্রুতিভা, রতিবাহিত ব্যাধির ভয়, মিলনে আঘাত বা ব্যথা পাওয়ার ভয়) থেকেও  
রতিশীতলতা দেখা দিতে পারে। এজাতীয় ভয়গুলি ইন্দ্রিয়গ্রাহ্য অর্থাৎ সচেতন  
মনেই এদের বাসা। তথাপি অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এদের আদি ও অকৃত্রিম  
উৎসস্থল অচেতন মনেই। অর্থাৎ সচেতন মনের ভয়েই যুক্তির মুখোশ পরে  
(মনোবিজ্ঞানের ভাষায় একে ‘যুক্তাভ্যাস’ বলে) কিংবা অজুহাত স্বরূপে সচেতন  
মনে দেখা দেয়। এই ভয়টা যখন সামান্য অথবা প্রতিবেদক অবলম্বনে চক্রে  
যায়, তখন এটা সাধারণ অর্থাৎ সজ্ঞান মনের আত্মরক্ষামূলক প্রক্রিয়াবিশেষ।  
যখন গভীর ও হৃদয়প্রসারী হয় এবং কিছুতেই মুছে কেলা যায় না, তখন এটি  
বিশেষ অর্থাৎ নির্জান মনের। একটা উদাহরণ দিই:

“এক দম্পতির করুণ কাহিনী। এঁদের পুত্রকন্যা তিনটি এবং বর্তমানে  
এঁরা সম্ভানকামী নন। গর্ভভয়ে স্ত্রীর প্রায়ই ঋতুবদ্ধ থাকে, কখন দেড় ছ মাস,  
কখনবা তিন চার মাস। ঋতুস্রাব একটু বিলম্বিত হলেই স্ত্রী গর্ভভয়ে চরম  
উৎকর্ষায় দিন কাটান, কলে ঋতুস্রাব আরও বিলম্বিত হয়। এই রকম এক  
ঋতুবদ্ধে এঁরা সস্ত্রীক আমার কাছে আসেন। পরীক্ষার জন্য গেল, ঋতুবদ্ধ  
গর্ভের জন্মে নয়, অল্প কারণে দেখা দিয়েছে। চিকিৎসায় কিছুদিনের মধ্যেই  
ঋতুস্রাব দেখা দিল। নিছক গর্ভভয়ে এরকম দুর্ভোগের জন্মে এঁদেরকে অকৃত্রিম

জন্মরোধক পদ্ধতির ( নিক্ষেপক যন্ত্রযোগে পূর্ণমাত্রার জেলী সহযোগে কন্ডম্ ) নির্দেশ দেওয়া হল। এতে কিছুদিন স্বকল দেখা দিল। আবার যে কে সেই। সেই উৎকর্ষা, সেই চিকিৎসা। আজ চার বৎসর হয়ে গেল এঁরা জেলী সহযোগে কন্ডম্ ব্যবহার করছেন, সন্তানাদি একটিও হয়নি। কিন্তু জীর গর্ভভীতি এতই উৎকর্ষে যে জন্মরোধক পদ্ধতির কার্যকারিতা নিজের চোখে দেখেও, তাঁর আস্থা নেই। তাই প্রতিটি মিলনেই থাকে গর্ভোৎকর্ষা, যার কলে ইনি ৫৬ বৎসর রতিতৃপ্তির মুখ দেখেননি এবং মিলনেও ঘোর বিতৃষ্ণা। শুধু স্বামীর জ্বিদের কলেই মাঝে মাঝে যা একটু মিলন ঘটে। এবং বিধ নির্মম টানাপোড়েনে স্বামী টেরিলাইজেশন অপারেশনে রাজী হলেন, জীর কিন্তু বোরতর আপত্তি। কেননা পুত্র সন্তান যে মাত্র একটিই।”

সজ্ঞান মনের দাপট যদি এই হয় নিজ্ঞান মনের ভয়ভাবনার প্রকোপ যে আরও বেশী হবে তা বলাই বাহুল্য। তাই মানসজীবনে নানাবিধ নিষেধ প্রভাব ( যেমন নিজ্ঞান ভয় বা অন্তর্দ্বন্দ্ব ) কিংবা সংবন্ধনের ( যেমন প্রাক্টিক্যালিক অথবা ভগাস্কুরীয় পর্যায়ে সংবন্ধন ) ফলেই যৌনতা চির অন্ধকারে নির্বাসিত হতে পারে। নিজ্ঞান জগতের ভয়ভাবনাগুলি শুধু যে বিচিত্র তা নয় ভয়ঙ্করও বটে। একে মাহুষ সবচেয়ে বেশী ভয় পায়। তাই সব সময়েই মাহুষ এর হুরাহা করতে চায়, তা সে যেমন করেই হোক না কেন। এই সমাধান কিন্তু অচেতন মনেই ঘটে অর্থাৎ নিজের অজ্ঞাতসারে বিচিত্রতর উপায়ে মুশকিল আসান ঘটে। কখন গৌজামিল দিয়ে যেমন ভগাস্কুরীয় রাগমোচনে, কখনবা নিজের সর্বনাশ ডেকে এনে, যেমন নিজের রতিভাবের জলাঞ্জলি দিয়ে। তাই তো আন্তর্জাতিক খ্যাতিসম্পন্ন ফ্রয়েডপন্থী কার্ল মেনিঙ্কার-এর মতে নিজ্ঞান মনের অন্তর্দ্বন্দ্ব সমাধানকল্পে আত্মঘাতী কার্যকলাপের বিশিষ্ট উদাহরণ হল এই রতিজড়তা। এই অন্তর্দ্বন্দ্ব প্রধানতঃ তিনটি কারণে দেখা দেয় :

এক, নিজ্ঞান ভয়, যেমন শাস্তি পাওয়ার ভয়, ‘উপস্থচ্ছেদ ভীতি’।

দুই, নিজ্ঞান মনের ঘৃণা, বিতৃষ্ণা ও ঈর্ষা; যেমন ‘লিঙ্গ-ঈর্ষা’, প্রতিহিংসা-মূলক বাসনা, কোন অত্যাচার বা অবিচারের প্রতিবিধান স্বরূপ শাস্তিমূলক ব্যবস্থা।

তিন, কামজ অন্তর্দ্বন্দ্ব, যেমন স্বকাম, সমকাম, ‘পিতা-পুত্রী সম্প্রীতি’, ‘অজ্ঞাতারেচ্ছা’।

রতিজড়তার অবস্থাটা চাটু থেকে উল্লনের মধ্যে গড়িয়ে পড়ার মত। মানস-লাকের ছোটখাট বিপদের ( অন্তর্দ্বন্দ্বের ) পাশ কাটাতে গিয়ে, বড়সড় বিপদের

( রতিজড়তার ) মুখোমুখি হওয়া । কিংবা কোন কারণে দেহমিলন এড়িয়ে যাওয়ার অব্যক্ত বাসনাই রতিজড়তা রূপে ফুটে ওঠে । এটাই যখন আরও প্রকট হয় রতিজড়তার সঙ্গে যোনি-আক্ষেপও দেখা দেয় । অর্থাৎ রতিজড়তা আত্মরক্ষামূলক কার্যকলাপও বটে ।

**আপেক্ষিক রতিজড়তা**—স্থান, কাল, পাত্র ও অস্থান ভেদে যৌন উদ্দীপনায় সাড়া দেওয়ার মত ক্ষমতা কোথাও লোপ পায়, কোথাও বা দ্বিগুণিত হয় । যেমন প্রথম স্বামীর কাছে রাগ সঞ্চারিত হলে না কিন্তু দ্বিতীয় স্বামীর পরশে রতিজড়তার শাপমোচন ঘটতে পারে ( প্রথম খণ্ডের ২০৬ পৃষ্ঠা দেখুন ) । কিংবা বহুপতিক বিবাহে কোন স্বামীর বাহুবন্ধে তৃপ্তি নেই অথচ অন্য স্বামীর কাছে ধরা দিয়ে রতিপ্রাপ্তি আছে । আবার দেহমিলনে কামভাব তথা তৃপ্তির ছিটেকোটা না থাকলেও, স্থপ্তিস্থলনে, পাণিমেহনে কিংবা সমকামিতায় কামতৃপ্তি আসতে পারে । আর স্থান ও কালের তারতম্যে রতিবৈচিত্র্য তো ঘটতেই পাবে ।

**প্রসবোত্তর রতিজড়তা**—প্রসবের ধকল, প্রসবোত্তর ক্লান্তি ও দুর্বলতা, স্তন্যদান ও শিশুপালনের ঝামেলা, সব মিলেমিশে যৌন কামনা কমিয়ে দেয় । ছেলেপিলে হলে স্ত্রীর মনোজগতে একটা ছোটখাট বিপ্লব ঘটে যায় । ফলে অনেক রূপান্তর দেখি মায়েদের জীবনে । এখন শিশুই তার জগতে একমাত্র আলো হয়ে বিরাজ করে, তাই আগে যে ভালবাসা সমস্তই উজাড় করে স্বামীকে ঢেলে দিয়েছে তার সবই বা অনেকটা সন্তানে সমর্পিত হয় । একারণেও প্রসবের পর কামেচ্ছা বহুলাংশে কমে যায় কিংবা পুরোপুরি রতিজড়তা দেখা দেয় । এটা সাময়িক । কিছুকাল পরেই রতিজড়তার শাপমোচন ঘটবে, কামেচ্ছাও ফিরে আসবে । মাষ্টার্স ও জনসন এরূপ রতিহীনতার জন্তে অন্য একটি ব্যাখ্যা—শারীরবৃত্তীয় ব্যাখ্যা দিয়েছেন । প্রসবের তিন চার মাস পরে কামবাসনায় পীড়িত হলেও অধিকাংশ নারীর পক্ষে রতিপ্রাপ্তি সম্ভব নয় । রতিকালীন শারীরবৃত্তীয় পরিবর্তনরাজি—রক্তসঞ্চয়, রসপিচ্ছিলতা, প্রসারণ—অনুপস্থিত থাকে । এসবেরই কারক এস্ট্রোজেন হরমোন । অতএব এস্ট্রোজেন অভাবই প্রসবোত্তর রতিজড়তার মৌল কারণ । প্রসবকাল ব্যতীত অন্য সময়েও, দৈহিক দুর্বলতা কিংবা মানসিক অবসাদ বা আলোড়নের জন্তেও এমনটি হতে পারে ।

### বিজ্ঞান, রতিজড়তা ও দম্পতি

নারীর রতিপ্রাপ্তি কতটুকু প্রয়োজনীয় ?—আধুনিক কাম-শাস্ত্রকারগণের মতে স্ত্রীর রাগমোচনপ্রাপ্তি অবশ্য কর্তব্য বিশেষ । এবং এই

উদ্দেশ্যে নানাবিধ বিধানের নির্দেশও দিয়েছেন। শুধু তাই নয়, এর অভাবে নারীজীবনে অশান্তির কথা বলেছেন, ঘরভাঙ্গার নজির দিয়েছেন। এটা পুরোপুরি সত্য নয়। অর্থাৎ রাগমোচন প্রত্যেক নারীর কাছে অপরিহার্য নয় এবং অপ্রাপ্তিতে নারীমাত্রই অসুখী হয় না। কারণ, দাম্পত্য জীবনে যৌনতার মূল্য নারীর কাছে অনেক কম, অন্ততঃ পুরুষের চেয়ে কম। স্বামীর ভালবাসা আর সম্ভানের প্রীতি দিয়ে ঘেরা সুখের ঘর বাঁধবার আশায় নারী বিস্ময় করে। তাই, এই তিনটি যদি জোটে, রাগমোচন বঞ্চিতা হয়েও এরা হাসিখুশি থাকে।

এত কথা বলার অর্থ এই নয় যে আমাদের কাছে স্ত্রীর রতিপ্রাপ্তির কোন মূল্যই নেই। মূল্য অনেক, কিন্তু অভাবে কি সম্ভাব নষ্ট করতে হবে, না হতমান হয়ে খেদ করতে হবে? অর্থাৎ রাগমোচন যদি আসে তো ভাল কথা। আর না এলেই মহাভারত যে অশুভ হবে এমন তো কোন কথা নেই। কেননা ভীষ্মের মত সবাই বলবান নয়, রতির মত সবাই কামবিস্মৃতা নয়, উর্বশীর মত সুন্দরীও নয় সবাই। এই একই নিয়মে কোন কোন নারী রতিবঞ্চিতা। তা ছাড়া জীবনের শান্তি তো শুধু রাগমোচনপ্রাপ্তির মাপকাঠি দিয়ে বিচার করা যায় না। কেউ হাসে না তাই কি সে দুঃখী হতে বাধ্য? আবার কেউ কাঁদে না তাই কি সে চিরসুখী? বাস্তব জগতে এমনটি কখনও সম্ভব হয় না বলেই, রাগমোচনের অভাবে নারীমাত্রই দুঃখী হয় না।

স্বামী, পরপুরুষ ও রতিজড়তা—রতিপ্রাপ্তি ব্যাপারে কামশাস্ত্র নারীর (বিশেষতঃ যথার্থ রতিজড় নারীর) ভাল ঘটনা না করেছে মন্দ করেছে অনেক বেশী। মিলিত হলেই রাগমোচনের প্রত্যাশা করব, কামশাস্ত্রের এই পাঠ অল্প বিচার মতই ভয়ঙ্কর। কেননা প্রতিটি মিলনে প্রতিটি নারীর পক্ষে রাগমোচনের মুখ দেখা সম্ভব নয়।

শুধু তাই নয়, প্রায় প্রতিটি কামশাস্ত্রে দেখি দাম্পত্য জীবনে রাগমোচনের প্রয়োজনীয়তা সম্বন্ধে সবিশেষ জোর দেওয়া হয়েছে। যেন জীবনের সব কিছুই এর মুখাপেক্ষী; এর অভাবে জীবনের কোন মূল্য নেই, শুধু বিশ্বজোড়া ফাঁকি আর অন্তহীন খেদ। ফলে স্বামীর কাছ থেকে তৃপ্তি যদি না আসে, এই স্ত্রীরা তাতে অগ্র পুরুষরা হয়ত তৃপ্তিদানে সমর্থ। এই ভেবে কেউ যদি পরপুরুষের অহুরাগী হয়, তিনি মস্ত বড় ভুল করবেন। কেনন স্বাভাবিক রতিসম্পন্ন স্বামীর কাছে রাগমোচন যদি আসার হয় তো দুদিনেই আসবে। অগ্রথায় এই সম্ভাবনা খুবই কম। তা ছাড়া নারীর যদি রাগমোচনপ্রাপ্তির ক্ষমতা না থাকে, কোন

পুরুষের পক্ষেই তা সম্ভব নয়। অর্থাৎ নারীর কামভাব যদি না আসে তার জন্তে পুরুষমাত্রই দারী নয়।

**সুস্থতা ও রতিজড়তা**—কামজীবনে নারীর হয়ত রাগমোচনপ্রাপ্তির স্বাভাবিকতা নেই, তাই বলে অন্ত্রাশ্র ক্ষেত্রেও যে স্বাভাবিকতা দেখা দেবে (যেমন রতিজড় নারী বক্ষ্যা হয়) এধারণা ঠিক নয়। অন্ত্র কামউচ্চ নারীর মত অন্ত্রাশ্র সব গুণই কামশীতল নারীর পুরোমাত্রায় থাকে। মাসিক শ্রাব নিয়মিত হয়, প্রজনন ক্ষমতা অব্যাহত থাকে, কর্মক্ষমতা অটুট থাকে, দৈহিক ও মানসিক সুস্থতাও বজায় থাকে—এক কথায় কামজীবনের প্রসঙ্গ বাদ দিলে, রতিজড় নারী কোনমতেই স্বস্থাবী নয়। প্রসঙ্গতঃ উল্লেখযোগ্য, রতি-অক্ষম (যেমন, পুরুষহীন) পুরুষেরও এরকম একটা অমূলক ভয় (যেমন অকর্মণ্য হয়ে জরদগ্ধবের মত অবস্থাপ্রাপ্তির আশঙ্কা) থাকে।

### রতিজড়তার চিকিৎসা

**পুরুষের রতিকুশলতা**—পুরুষকে রতিরসিক ও নারী-সচেতন হতে হবে। মিলনপূর্বে নারীকে প্রস্তুত করে নিতে হবে, দেহ ও মনের দিক থেকে। আর যৌনতার দিক থেকে নারীকে রীতিমত উত্তেজিত করতে হবে, উপযুক্ত শৃঙ্খার ও বিবিধ উপচার প্রয়োগে (প্রথম খণ্ড দেখুন)। যে-শৃঙ্খার, যে-উপচার, যে-আসন কিংবা কোন বিশেষ কামকলা যা নারীর কাছে প্রীতিপ্রদ তার প্রয়োগ করতেই হবে। গোটাকতক উদাহরণ দিই: ভগাকুরে বিবিধ উপচার প্রয়োগ না করলে কোন কোন নারীর রাগমোচন অসম্ভব। কোথাও শুধু স্বামীর ক্রোড়ে মুখোমুখি বসা অবস্থায় কিংবা পুরুষোপরি শাস্তিত অবস্থায় কোন কোন নারী যৌন তৃপ্তি পান। কেউবা শুধু কামনার জোয়ারের সময়ে, মাসিকের ঠিক আগে বা পরে, যৌনানন্দ পান।

**নারীর সক্রিয়তা**—সব সময় স্বামীর অজতাই নয়, জ্ঞী নিজেও দারী অনেক ক্ষেত্রে। এক্ষেত্রে জীকেই এগিয়ে আসতে হবে। মিলনে স্বামীর মত স্বীরও এক স্থনির্দিষ্ট ভূমিকা আছে (প্রথম খণ্ড দেখুন)। সেগুলি জীকে জানতে হবে এবং যথাযথ প্রয়োগ করতে হবে। এক কথায়, মিলনের শুরু থেকে শেষ পর্যন্ত সব সময়ই নিজে সক্রিয় হয়ে এবং মনের গোপন কথাটি জানিয়ে আপনার রাগমোচন আনয়নে স্বামীকে সহায়তা করুন।

**ভগাকুর-সচেতনতা**—ভগাকুর-সচেতন হয়েও অনেক লাভ আছে, বিশেষতঃ রতিজড়তার ক্ষেত্রে। প্রথম খণ্ডের ৪৬নং ছবির মত ভগাকুর যদি লিপ্ত-অগ্রছন্দাবিশিষ্ট হয় অর্থাৎ ভগাকুর যদি আবরণীমুক্ত না করা যায় ডাক্তার

দেখান। মূত্রদ্বার থেকে ভগাকুরের দূরত্ব যদি এক ইঞ্চির বেশী হয়, আসনভঙ্গীর পরিবর্তন সাধিত হওয়াই বাঞ্ছনীয়। পরিবর্তিত আসনে, যেমন, আসীন অবস্থায়, কিংবা বিপরীত ভঙ্গীতে ভগাকুরে পুরুষাঙ্গের চাপ পড়বে, তাই। তা ছাড়া শুধু ভগাকুরে বিবিধ কামকলা প্রয়োগে প্রায় অর্ধেকের মত রত্নীতল নারীর রাগমোচন সম্ভবপর। এরা ভগাকুর-প্রধান তাই এদের রাগমোচন শুধু মাত্র ভগাকুরে বিবিধ শৃঙ্গার প্রয়োগেই সম্ভব।

**দেহের চিকিৎসা**—কোন শারীরিক দুর্বলতা, কোন অস্থখ, দেহের বা মনের, কিংবা যৌনাঙ্গের কোন ক্রটি থাকে তো ডাক্তারের পরামর্শ নিন। সর্বতোভাবে ব্যাধিমুক্ত হোন।

**রতিদৌর্বল্যের প্রতিকার**—কোন যৌন দুর্বলতা, কোন যৌন ব্যাধি থাকলে চিকিৎসিত হোন। পুরুষকে ত্বরিতস্বগনের প্রতিকার ও অঙ্গশিথিলতার চিকিৎসার জন্তে সচেষ্ট হতে হবে। নারীকে মিলনে কষ্ট বা ব্যাধার জন্তে (যৌনিপ্রদাহ, যৌনিআক্ষেপ প্রভৃতি) অবশ্যই ডাক্তারের পরামর্শ নিতে হবে।

**গর্ভভীতি পরিহার**—গর্ভভয়ে রতিতৃপ্তি ব্যাহত হলে প্রতিটি মিলনে স্রষ্ট ও নির্ভরযোগ্য জন্মরোধক দ্রব্যাদির—জেলী সহযোগে কন্ডম্ কিংবা ডায়াফ্রাম্ কিংবা সেবনীয় বড়ি—প্রয়োগ অবশ্য করণীয়।

**হরমোন চিকিৎসা**—কোন কোন ক্ষেত্রে হরমোন চিকিৎসাও বেশ ফলপ্রসূ। যে নারী কোন দিনই যৌন কামনার উত্তাপ উপভোগ করেনি, তার পক্ষে হরমোন-সাকল্য দুরাশা বললেই চলে। আর, আগে এই উত্তাপে রাড়িয়ে উঠত এখন আর তেমনটি হয় না, এদের কাছে এই হরমোন ম্যাজিকের মতই কাজ করে। এই হরমোনটি হল এ্যাণ্ডোজেন বা পুং-হরমোন।

**মনের চিকিৎসা**—সর্বশেষে মনঃসমীক্ষণ বা সাইকোএনালিসিস। যদি দেখেন এত করেও কিছু হচ্ছে না, মনোবিদের পরামর্শ নেবেন। ‘বিহেভিয়ার থেরাপি’ চিকিৎসাও ফলপ্রসূ, ব্যক্তিগত অভিজ্ঞতা থেকে হেঁকে বলতে পারি।

### কামশীতল নারীর ইতিকর্তব্য

কামভাব আসে, উত্তেজনা আছে প্রচুর অথচ রাগমোচন নেই, এঁদের আশু চিকিৎসা চাইই। এই উদ্দেশ্যে কোন অভিজ্ঞ যৌনশাস্ত্রবিদ বা মনোবিদ ডাক্তারের সঙ্গে পরামর্শ করতে পারেন। কিন্তু কোন কামভাব আসে না, উত্তেজনাও নেই কিংবা রতিজড়তার দরুন কোন প্রতিক্রিয়া নেই এমন ক্ষেত্রে চিকিৎসার অভাবে কোন ক্ষতি হয় না। এক্ষেত্রে চিকিৎসা ব্যাপারটি আপনার ইচ্ছাধীন। অর্থ আর দৈর্ঘ যদি থাকে, স্তনীর্কালব্যাপী ব্যয়বহুল মনঃসমীক্ষণমূলক

চিকিৎসার আশ্রয় নিতে পারেন। ( অর্থ আর দৈর্ঘ্য যদি না থাকে যথাশীঘ্র গর্ভবতী হওয়ার জন্তে সচেষ্ট হবেন ; নিম্নে বর্ণিত পঞ্চনীতির প্রতি আত্মগত্যের কথা সবসময়েই স্মরণে রাখবেন এবং বেচারী স্বামীর প্রতি অকারণে নিকরূণ হবেন না। )

আর কিছুতেই যদি রতিজড়তার শাপমোচন না ঘটে ? সত্যি কথা বলতে কি, কিছু না কিছু নারী ( প্রায় ১০%—২০%, কমপক্ষে শতকরা দশ জন ) কাম-শীতল থাকবেই, তা যতই চিকিৎসা করা হোক না কেন। তখন ? এমন নিকরূণ ক্ষেত্রে কামশীতল নারীর ইতিকর্তব্য দুটি : এক, সংসারের প্রতি কর্তব্য-পালন। দুই, স্বামীর তৃপ্তিসাধন।

সংসারের প্রতি কর্তব্য—যথার্থ রতিজড় নারীর সাংসারিক কর্তব্যগুলি এই :

এক, শুধু স্ত্রীপুত্র পরিবেষ্টিত হয়ে যৌনতা-হীনতায় কোন পুরুষ ঘর বাঁধতে চায় ? যৌন সাহচর্য বাদ দিয়ে শুধু প্রীতি ও মমতার অহুরাগী হয়ে বিয়ে করতে চায় এমন পুরুষ নেই বললেই চলে। একারণে দীর্ঘ রতিবিরতিতে অধিকাংশ পুরুষই অস্থবী এবং স্ত্রীর কাছে থেকে কাম-তৃপ্তি পাওয়ার সম্ভাবনা তিরোহিত হলে ঘর ভাঙতে প্রথম উদ্যোগী হয় পুরুষরাই। তাই, স্বামীর তৃপ্তিসাধনে সচেষ্ট হতেই হবে।

দুই, স্বামীর কাছে তৃপ্তি যদি না মেলে অথ কোথাও যে মিলবেই তার কোন স্থিরতা নেই। আর আপনার নিজের ক্রটির ভগ্নে কামশীতলতা ঘনিষ্ণে এলে, হাজার মুখ বদলালেও রতিজড়তার শাপমোচন যে ঘটবে না তা সুনিশ্চিত। তা হলে জল বোলা করে লাভ কি ?

তিন, সম্ভানাদি না থাকলে সম্ভানলাভের প্রচেষ্টায় ব্রতী হোন। তাই জন্মরোধক দ্রব্যাদির ব্যবহার আপাততঃ বন্ধ করুন।

চার, সংসারের কাজের মধ্যে ডুবে থাকুন। স্বামী ও পুত্রকন্য়ার পরিচর্যায় নিজেকে মগ্ন রাখুন। অশান্তি থাকবে না। জীবনটি ফুলের মত সহজ হয়ে উঠবে।

পাঁচ, মনে রাখবেন, আপনি শুধু একা নন, আপনার মত আরও অনেক নারী আছেন ধারা এরসে বঞ্চিত। তাঁরা যদি স্বামীপুত্র নিয়ে শান্তিতে থাকতে পারেন, তা হলে আপনিই বা পারবেন না কেন ?

স্বামীর প্রতি কর্তব্য—আপনার তৃপ্তি আসে না, এই হেতু স্বামীকেও রতিবঞ্চিত রাখতে হবে, এটা কোন যুক্তির কথা নয়। অনেক নারী শুধু এই



অজুহাতে স্বামী প্রত্যাখ্যান করেন, মিলনে ঘোর আপত্তি করেন। অনেক সাধাসাধনায় অনেকদিন পর পর হয়ত কেউ মিলনে রাজী হন। কেউবা মিলন শেষে গালিগালাজ করে, কটুকাটব্য শোনায়ে, ভেদে চুরে তছনছ করে, এমন কি মারধোরও করে। এটা ভুল, মারাত্মকরকমের ভুল। আপনি এমন ছেলে-মাসুফি করছেন, কই আপনার স্বামী তো অনাদরে মুখ ফেরায়নি, ঘর থেকে বাইরে যায়নি, বিবাহবিচ্ছেদও করেননি। তা হলে আপনি কেন আপনার কর্তব্যসাধনে পিছিয়ে থাকবেন? অর্থাৎ স্বামীর যে ঘোন তাগিদ আছে সেটা আপনাকে মেটাতেই হবে।

নিষ্ক্রিয় থেকে স্বামীকে দেহদানকর্মে স্ত্রীর এতটুকু পরিশ্রম হয় না। উপরন্তু বুদ্ধিমতী ও দরদী নারী মিথ্যে বলেও স্বামীকে রাজী করায়, তৃপ্তি দেয়। প্রয়োজন হলে, নিজের তৃপ্তি হচ্ছে এমন কথাও বলতে হবে। মিলনকালে স্ত্রীমন্দের পিচ্ছিলকরণ ও উচ্চতর উত্তানক ভঙ্গীর সাহায্যে অঙ্গপ্রবেশের আশ্রয়ে দেহদান ব্যথাহীন হতে বাধ্য। এভাবে তৃপ্তিদান স্বামীর প্রতি দয়া প্রকাশ নয়, কর্তব্যসাধন। এবংবিধ সাধনায় সমাহিত থাকলে শেষ পর্যন্ত পুরস্কারও পেয়ে যেতে পারেন। কেননা শতকরা পনেরো জন কামশীতল নারী এভাবে ২৫ বৎসর কি ৫১০ বৎসর পরে আপনাপনি রাগমোচনের মুখ দেখে থাকে।

আদিম ও আদিবাসীদের মধ্যে এবং যারা খেটে খায় তাদের মধ্যে রতি-সমজ্ঞা নেই, বিশ্বয়কর ও আশ্চর্যের হলেও অকালস্থলন নেই। কিন্তু শিক্ষিত ও সভ্য সমাজে রতিসমজ্ঞা প্রায় প্রতিটি মানুষের। রতিস্থায়িত্বের আক্ষেপ তো দেখি প্রতিটি পুরুষের। কেননা স্থায়িত্বকাল যার ২।৫ মিনিট সে চায় আরও ৫।১০ মিনিট, আর যার ১০।১৫ মিনিট সে চায় আরও কিছুক্ষণ। ফ্রেড বলে গেছেন সভ্যতা যতই বিস্তৃত হবে, ততই মানসিক দ্বন্দ্ব ও উৎকর্ষার হার বৃদ্ধি পাবে এবং সেই সঙ্গে দেখা দেবে বিবিধ রতিসঙ্কট যেমন, ত্বরিতস্থলন, অঙ্গশিথিলতা, রতিজড়তা ইত্যাদি। বস্তুতঃ ফ্রেডের চোখে এটাই হল সভ্যতার সঙ্কট। ডিকিন্সনও প্রতি আটজনের মধ্যে একজনের ত্বরিতস্থলন হতে দেখেছেন। আর কিনসী অকালস্থলনের হার যে ক্রমশঃই বেড়ে চলেছে তার উল্লেখ করেছেন এবং এর একটা সুন্দর পথনির্দেশও দিয়েছেন।

কি ?—ত্বরিতস্থলনের আক্ষরিক অর্থে এটাই বুঝি যে অকালে রতঃপাত। অর্থাৎ একটা স্বাভাবিক কাল নির্দিষ্ট করা আছে, এর আগে স্থলন হলেই বলব অকালস্থলন। এখন এই স্বাভাবিক কালের মাপকাঠি নিয়েই যত না বিপত্তি। এই ‘কাল’ এক পুরুষ থেকে অপর পুরুষে ভিন্ন। আবার এই একই সময় এক নারীর কাছে পর্যাপ্ত হলেও, অন্য নারীর কাছে প্রীতিপ্রদ না হতে পারে। তা হলে স্পষ্টই বোঝা গেল যে তথাকথিত কালের বিচারে ত্বরিতস্থলনের সংজ্ঞা নির্ণীত হতে পারে না। একটা উদাহরণ দিলেই ব্যাপারটা আরও পরিষ্কার হয়ে যাবে :

এক রাজার কথাই ধরা যাক। রাজার দুই রাণী, স্থয়োরানী আর ভুয়োরানী। রাজার রতিস্থায়িত্ব দু মিনিট। এই দু মিনিটেই স্থয়োরানী তৃপ্ত। কিন্তু ভুয়োরানী কোনদিনই তৃপ্ত নয়। অর্থাৎ স্থয়োরানীর কাছে যেটা স্বাভাবিক, ভুয়োরানীর কাছে সেটাই হল অস্বভাবী অর্থাৎ অকালস্থলন।

সোজা কথায়, রতিকালের স্বাভাবিকতা কালনির্ভর নয়, সঙ্গিনীর তৃপ্তির মুখাপেক্ষী। সঙ্গিনীর তৃপ্তিলাভের পর পুরুষের যে স্থলন ঘটে সেটা কিন্তু অকালস্থলন নয়। এমন কি স্বামীর এক মিনিটে বীর্ষপাতও ত্বরিতস্থলন নয় যদি এক-আধ মিনিটের মধ্যে স্ত্রীর রাগমোচন দেখা দেয়।

কালের সমস্তা বাদ দিলেও আরও দুটি প্রশ্ন আছে। একটি হল নারীর যৌনতা, অপরটি অকালস্বলনের পৌনঃপুনিকতা।

পুরুষের রতিস্থায়িত্ব পুরোদস্তুর স্বভাবী হয়েও শুধু নারীর দোষে অকাল-স্বলনের পর্যায়ে নেমে আসতে পারে। যেমনটি উপরিউক্ত দুয়োরাকীর ক্ষেত্রে ঘটেছে। দুয়োরাকী যদি সক্রিয় হতেন, নিজের দেহে যৌনতার জোয়ার এনে রাজাকে সাহায্য করতেন, রাজাকে অরিতস্বলনের বদনাম কুড়ুতে হত না আর রাণীও তৃপ্তি পেতেন। অর্থাৎ কিনা নারী সংবেদী ও সক্রিয় না হলে, প্রতিটি পুরুষেরই (স্থায়িত্বকাল যতই বেশী হোক না কেন) বীৰ্যপাত হবে জীর তৃপ্তির আগেই অর্থাৎ অকালস্বলন দেখা দেবে। সোজা কথায়, জী যদি একটু সক্রিয় হয়, স্বামীকে অরিতস্বলনের জগ্রে আক্ষেপ করতে হয় না। এটা যে শুধু আমার মনের কথা তা নয়, অরিতস্বলন সম্বন্ধে কিনসী রিপোর্টের সার কথাও তো এই। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, অনিচ্ছা, নিষ্ক্রিয়তা ইত্যাদি স্বকীয় ক্রটি হেতু জী যদি রতিপ্রাপ্ত না হয়, অরিতস্বলন বলে কিছু থাকে না। আর রাগমোচনে অক্ষমতা অর্থাৎ রতিজড়তার ক্ষেত্রে এপ্রশ্ন তো ওঠেই না।

সবশেষের প্রশ্নটি হল—পৌনঃপুনিকতা। জীর কামতৃপ্তির আগেই পুরুষের স্বলন হতে পারে এবং হয়েও থাকে। তবে কিনা প্রতিটি রতিব্যাপারেই নয়, এই মাঝে মধ্যে। এবং এজাতীয় ঘটনমাত্রায় ৫০% পর্যন্ত ছাড় দেওয়া যেতে পারে (মাষ্টার্স ও জনসন)। এসবই স্বাভাবিক। কিন্তু এর চেয়েও অধিক হারে কিংবা প্রায় প্রতিটি মিলনেই এর পুনরাবৃত্তি ঘটলে পুরুষের স্বলনকাল নিঃসন্দেহে অরিত পর্যায়ে। অর্থাৎ কিনা শতকরা পঞ্চাশ থেকে শতটি ক্ষেত্রে নারীর রতিলাভ নিষ্ফল হবে, তবেই পুরুষকে অরিতস্বলনকারী রূপে চিহ্নিত করা সম্ভব।

অতএব অরিতস্বলনের যথার্থ সংজ্ঞা হল : শতকরা পঞ্চাশ বা ততোধিক মিলনে, কি প্রতিটি মিলনেই সংবেদী ও সক্রিয় নারীর পুলকলাভের আগেই পুরুষের স্বলন।

অপ্রকৃত অরিতস্বলন—পুরুষের রতিস্থায়িত্ব স্বাভাবিক (এই ছ' পাঁচ মিনিট) হয়েও, জীর নিষ্ক্রিয়তা কিংবা স্বামীর অজ্ঞতার ফলে অকালস্বলনের পর্যায়ে নেমে আসে। প্রথমটি হল তথাকথিত অরিতস্বলন, দ্বিতীয়টি অপ্রকৃত। এবংবিধ ক্ষেত্রে, উপযুক্ত উপচার প্রয়োগে জীকে সর্বতোভাবে যৌন উন্মুখ করে নিলে কিংবা জী নিজে সক্রিয় হলে এই সময়ের মধ্যেই জীর তৃপ্তি আসতে পারত। একারণেই, এটা প্রকৃত অরিতস্বলন নয়।

**প্রকৃত হ্রিতস্থলন**—দ্বীপ তরক থেকে সহযোগিতা ও সক্রিয়তা সবই এসেছে, স্বামীও উপচার যথাযথ প্রয়োগ করেছে, কিন্তু শুরুতেই স্থলন হয়ে যায়। অঙ্গসংযোগের আগে কিংবা অঙ্গসংযোগ করা মাত্রই, অঙ্গপ্রবেশের সময় কিংবা অঙ্গপ্রবেশ শেষে; অঙ্গচালনার সঙ্গে সঙ্গে কিংবা একটি কি দুটি কটিচালনার পরেই এই অকালস্থলন দেখা দেয়। স্বাভাবিক স্থলন কিন্তু এই সময়ে দেখা দেয় না, কিছু পরে। দৈহত অঙ্গচালনায় উভয়ের রাগ বিস্তৃত হয় কিছুক্ষণ, তার পর আসে রাগসঞ্চয়ন পর্যায়, তখন হয় স্বাভাবিক স্থলন। এটা দ্বীপ কামতৃপ্তির সামান্য একটু আগে (অর্থাৎ বীর্ঘস্থলন পর্যায় শেষ হতে না হতেই দ্বীপ তৃপ্তি দেখা দেবে) কিংবা কামতৃপ্তির সময় বা তার পরে, দেখা দেয়। অর্থাৎ এই স্বাভাবিক স্থলন হল শেষের শুরু। এই শেষের শুরুই প্রকৃত অকালস্থলনে নেই। এতে আছে শুরুতেই শেষ।

**আপেক্ষিক হ্রিতস্থলন**—এই প্রকৃত অকালস্থলন আবার আপেক্ষিক হতে পারে। নিজ দ্বীপ কাছে স্বামীর স্থলন স্বাভাবিক থেকেও পরদ্বীপ কাছে অকালস্থলন হতে পারে। এটাই হল অকালস্থলনের আপেক্ষিক রূপ।

### কেন এই হ্রিতস্থলন?

রাগসঞ্চয়ন পর্যায় ঝড়ের মত বেগে ঘনিষ্টে এলেই হ্রিতস্থলন দেখা দেবে। নানাবিধ কারণে এটা সম্ভব, অঙ্গগত ক্রটির জন্তে কিংবা মনোগত কারণে। অঙ্গীয় ক্রটির জন্তে অকালস্থলন বড় একটা হয় না, অন্ততঃ আমি তো পচিশ বৎসরের অভিজ্ঞতায় আজ পর্যন্ত একটার বেশী দেখলাম না। অগ্ন্যাগ্ন পণ্ডিতদের মতও তাই, তাঁরা এত কম দেখেছেন যে শতকরা একটি (১%) কি আরও কম ক্ষেত্রে আঙ্গিক ক্রটির জন্তে অকালস্থলন হয় তা বলতে বাধ্য হয়েছেন। সোজা কথায়, অধিকাংশ (৯৯%) হ্রিতস্থলনই মনোগত কারণে ঘটে।

**অঙ্গীকৃত ক্রটি**—কোন কোন হ্রিতস্থলনকারীর খেদ, শুরু তরল বলেই স্বল্পকালের বেশী ধরে রাখা যায় না। এরকম একটা আগাম ভাবনা দেখি কোন কোন বিবাহেছ পুরুষেরও, শুরুতারলোর উৎকণ্ঠায়। এসবই ভুলে ভরা তথ্য, কারণ আকৃতি দেখে প্রকৃতি সম্পর্কে পূর্বাভাস করা যায় না। এক কথায়, বীর্ঘের তরলতা হ্রিতস্থলন ঘটায় না, ঘটাতে পারে না।

নার্ভতন্ত্র, এণ্ডোক্রিনতন্ত্র ও জনন-মূত্রতন্ত্রের কোন গোলযোগে অকালস্থলন হতে পারে। অত্যধিক দুর্বলতা বা অবসাদগ্রস্ততায়, দীর্ঘ রোগভোগে কিংবা অল্প কোন কারণে শরীরের ক্লান্তিতে নার্ভ সিস্টমে পড়লে এটা হতে পারে। সিকিলিস প্রভৃতি ব্যাধিতে, কোন আঘাতে, কিংবা শ্রোণীদেশে দীর্ঘমেয়াদী

রক্তসঞ্চয়ের কলে স্থলনকেন্দ্র ব্যাধিত কিংবা দুর্বল হলে এটা দেখা দেবে। গণোরিয়া কিংবা অন্ত কোন কারণে জনন-মূত্রতন্ত্রের, বিশেষতঃ প্রস্টেট গ্রন্থি ও বীৰ্যস্থলীতে কোন প্রদাহ বা আঙ্গিক ক্রটিতেও হবে। আর, পুরুষদের (বিশেষতঃ লিঙ্গাগ্রের) অতিসংবেদনশীলতায়, মুদা কিংবা কোন রকম অস্বস্তিকর পরিবেশে (অর্শ, ক্রমি, পরিপূর্ণ মূত্রস্থলী ইত্যাদি) এটা নাকি ঘটতে পারে। প্রস্টেট গ্রন্থির লাগোয়া মূত্রনালীগর্ভের প্রদাহ কিংবা দীর্ঘমেয়াদী রক্তসঞ্চয়হেতু সংবেদনশীলতার কথা বলেছেন ম্যাক্স হনার (Huhner) প্রমুখ কেউ কেউ। লিঙ্গাগ্রের স্পর্শকাতরতার উল্লেখ করেছেন অনেকই। প্রথমটি কোন কোন ক্ষেত্রে সত্য হলেও, দ্বিতীয়টির সত্যতায় অনেকেরই অবিশ্বাস। ত্রিভুজস্থলনের শাপমুক্তি শুধু লিঙ্গত্বক্লেদনেই সম্ভবপর নয় বলেই, সংবেদনশীলতার মতবাদে কেনেথ ওয়াকার, লোভেনস্টাইন, মাস্টার্স ও জনসন, পিলে প্রমুখ যৌন পণ্ডিতদের আদৌ কোন আস্থা নেই। আমাদেরও তাই।

**মানসিক ক্রটি**—এত অজস্র ও এত বিচিত্র মানসিক কারণে অকালস্থলন হতে পারে যে প্রত্যেকটির আলোচনা করতে গেলে একটা মহাভারত রচনা করতে হয়। তবুও সংক্ষেপে এদের উল্লেখ করছি :

**প্রচণ্ড উত্তেজনা**—ক্রুর রেতঃপাতকারীরা প্রায়ই বলে থাকেন প্রচণ্ড উত্তেজনার জগ্গেই এমনটি ঘটেছে। এই দ্রুততা কিন্তু প্রতিটি ক্ষেত্রেই অতি উত্তেজনার জন্তে নয়, এটা মনোবিদগণের মতে মানসিক ভীতি বা উৎকণ্ঠারই বহিঃপ্রকাশ। কেননা প্রচণ্ড উত্তেজনার জন্তে অকালে স্থলন এক-আধ দিন হতে পারে। কিন্তু দিনের পর দিন হবে কেন? জ্বয়েডীয় মতে, পূর্বস্থের মাত্রা বেশী হয়েছে বলেই অন্ত্যস্থের মেয়াদ কমে এসেছে অর্থাৎ স্থলন ত্বরিত হয়েছে। এবং এরও কারণ প্রচণ্ড উত্তেজনা নয়, সেই মানসিক ভীতি বা উৎকণ্ঠাই।

ব্যতিক্রম শুধু একটিই। প্রবলভাবে কামোত্তেজিত, অবিরত কামাঙ্কুশ-বিন্দুতায় অস্থির পুরুষের ত্বরিতস্থলন হতে পারে। যেমন, বিয়ের পর কয়েক সপ্তাহ। এই একই কারণে প্রথম যৌন অভিজ্ঞতায়, নতুন কামপাত্রী সংস্পর্শে, দীর্ঘ রতিবিরতির পর, এবং বিধ কয়েকটি ক্ষেত্রে প্রথম কয়েকবার দ্রুত স্থলন হতে পারে। রতিভুবনে হঠাৎ চঞ্চলতা ক্রমশঃ ধিতিয়ে আসার সঙ্গে সঙ্গে স্থায়িত্বও স্বাভাবিক রূপটি ধিরে পাবে, একই রাত্রে দ্বিতীয়-তৃতীয় মিলনে কিংবা পরবর্তী দিনগুলিতে রতিব্যাপার অধিককাল স্থায়ী হয়। অবশ্য শুক্রতেই যদি কোন ভয় বা উৎকণ্ঠা জাঁকিয়ে বসে (অতি দ্রুত রেতঃপাত হচ্ছে, হুতরাং

নিশ্চয়ই কোন ক্রটি আছে, একথা ভাবতে ভাবতে ) অগ্র কথা। তখন এই ভয় বা উৎকণ্ঠাই ত্বরিতস্থলন জিইয়ে রেখে দেবে। নিম্নোক্ত কেস বিবরণীই একটি সুন্দর উদাহরণ—

“বয়স ২৬। দু মাস বিয়ে করেছি। বিয়ের আগে ১৮ বৎসর বয়স থেকে নিয়মিতভাবে আত্মরতির সাহায্যে যৌন উত্তেজনা মিটিয়ে এসেছি। এখন জীমিলনে আমার এক মন্ত বাধার সৃষ্টি হয়েছে। কিছুক্ষণ শৃঙ্গার করার পর অঙ্গপ্রবেশ করানোর মুহূর্তেই বা করাতে না করাতেই বীৰ্যপাত হয়ে যায়। অব্যাপারে মনটা আমার অত্যন্ত ধারাপ। আমার মনে হয়, অতদিন ধরে পাণিমেহন করারই ফল এটা।”

অস্থানে, কুস্থানে—যৌন অস্থানে স্থানের প্রভাব আছে। পরিবেশ সুন্দর ও অস্থূল হবে; স্থানটি নির্জন, গোপন, সুরক্ষিত হবে, এক কথায় মনোরম ও প্রীতিপ্রদ হবে। এদের, কোন একটির অভাবে, অর্থাৎ অ-সুন্দর ( বেষ্টালয় ) ও প্রতিকূল ( অরক্ষিত স্থানে ) পরিবেশে অকালস্থলন হামেশাই ঘটে।

অসময়ে—সুসময়ে সকলেই বদ্ধ হয়, স্থলনকালও প্রীতিপ্রদ হয়। তাই অসময়ে অকালস্থলন যে হবে এটা আর বিচিত্র কি? উত্তেজনার জোয়ার নেই, সারা দিনের ক্লাস্তিতে দেহ অবসন্ন, অনিচ্ছায় জোর করে, শুধু জীর তাগিদে মিলনে রত হলে, অকালস্থলন না হওয়াটাই আশ্চর্য। রতিতৃপ্তির জন্তে ভাল মেজাজের প্রয়োজন। তাই দিনের দুশ্চিন্তা, কর্মস্থলের দুর্ভাবনা, আর্থিক সমস্যা ইত্যাদির ফলে কিংবা অগ্র কোন কারণে খোশমেজাজের অভাব ঘটলে অকাল-স্থলন হবে। একটা ঘটনা বলি শুধুন :

“একদিন এক যুবক, অকালস্থলনের অভিযোগ নিয়ে আমার কাছে এলেন। পরীক্ষায় কিছুই পাওয়া গেল না। মনটাও দেখি পরিষ্কার আর স্থান-কাল-পাত্রের কোন রকম শয়তানিও নেই। অথচ একমাস ধরে ত্বরিতগতিতে বীৰ্যপাত হয়ে চলেছে। শেষে জানা গেল, মাস ধানেক আগে একটা মোটা অকের টাকার লোকসান হয়েছে, দুঃখ ভোলবার জন্তে ইনি সঙ্গীক দার্জিলিং চলে গেলেন। প্রাকৃতিক সৌন্দর্য সজ্ঞান মনের দুঃখ ভুলিয়ে দিলেও অন্তর্জ্ঞান মনে এই দুঃখ ঠিকই ছিল। এরই ফলে অকালস্থলন হত। যা হোক, কিছুদিনের মধ্যেই ঐ লোকসান লাভের অঙ্কে পুষিয়ে গেল। তখন কিন্তু এই দুর্ভোগ ছিল না।”

কামপাত্রীর সহযোগিতা—স্থান ও কালের মত পাত্রীভেদেও স্থলন এগিয়ে যেতে পারে, বিলম্বিত হতে পারে। নতুন কামপাত্রী, প্রথম মিলন

প্রভৃতি ক্ষেত্রে প্রচণ্ড উত্তেজনার দরুন যে অকালখলন হতে পারে তা পূর্বেই বলেছি। এখন বলব, পাত্রীর কাছে আশাহুরূপ সাড়া না পেলে, পাত্রী অসহযোগী ও নিষ্ক্রিয় হলে কিংবা কোন কারণে পাত্রীতে ঘৃণা বা বিরাগ সঞ্চার হলেও এটা হতে পারে। আমার পরিচিত এক দম্পতির কথাই বলছি, স্ত্রী যেদিনই অসহযোগী হবে, স্বামীর ঠিক সেদিনই অকালখলন হবে। তাই না স্টেকেল বলেছেন: স্বামী-স্ত্রীর মধ্যে সত্যিকারের প্রেম ও অহুরাগ থাকলে, স্বামীর কখনই ত্বরিতখলন হবে না।

ভয়ে ভয়ে—ত্বরিতখলনের আরেকটি বন্ধু হল ভয়। তাই ভয়ে ভয়ে মিলিত হলে অকালখলন যে হবে তা সূনিশ্চিত। রতিবাহিত ব্যাধির ভয়ে বেশালায়ে অনেকেরই ত্বরিতখলন হয়। লোকনিন্দার ভয়ে বিবাহেতর সংসর্গ প্রায়ই তিক্ত অভিজ্ঞাত্ব ভরা। ধরা পড়ার ভয়ে কিংবা গর্ভভয়ে অনেক প্রাক্-বিবাহ মিলন বার্থতায় পর্যবসিত হয়। দাম্পত্য জীবনে গর্ভভয়ে স্বামীর ত্বরিতখলন ও স্ত্রীর রতিজড়তা দেখা দিতে পারে। প্রসঙ্গতঃ উল্লেখযোগ্য যে, গর্ভরোধক পদ্ধতিতেও (যেমন খণ্ডিত সূরত) এমনটি হতে পারে। নিছক যক্ষ্মা রোগের ভয়ে অকালখলন হতে দেখেছি: স্ত্রীর দেহে টি. বি. রোগের বীজাণু যেদিন ধরা পড়ল সেদিন থেকেই শুরু হল স্বামীর তুর্ভোগ।

উপরিউক্ত ক্ষেত্রগুলিতে দেহ চায় সন্তোগ কিন্তু মন চায় এড়িয়ে যেতে। এদেরই আপস রক্ষা হল—যত তাড়াতাড়ি শেন হয় ততই মজল। তাই অকালখলন।

যৌনাতঙ্ক ও হীনমন্ত্রতা—কোন যৌন-আতঙ্ক (শুক্রক্ষয়জাত পরিণাম চিন্তা), কোন যৌন ভীতি (ক্ষুদ্র অঙ্গ ইত্যাদি), কোন যৌন সংশয় (এবারেও হয়ত অকালে খলন হবে) কিংবা নারীভীতি (স্ত্রীকে তৃপ্তি দিতে পারব না) প্রভৃতি হীনভাব পোষণে অনেক ত্বরিতখলন ঘটে। নানান কারণে এই হীনমন্ত্রতার সৃষ্টি হতে পারে। প্রাক্-বিবাহ, বিবাহোত্তর কিংবা বিবাহেতর অবৈধ যৌন অভিজ্ঞতার তিক্ততার ফলেই এর জন্ম। অঙ্গের মাপ, অঙ্গের দৃঢ়তা ও রতিকালের স্থায়িত্ব প্রভৃতি কোন একটিতে সংশয় জাগে। ক্ষুদ্র অঙ্গের জন্তে কোন নারী বিজ্ঞপ করে, তৃপ্তির অভাবে কেউবা পৌরুষত্বে খোঁচা দেয়। কোথাও পুরুষ, নারীর অতৃপ্তির জন্তে, মরমে মরে কিংবা বিশালবপু নারীকে দেখে ভয়েই জড়সড় হয়ে পড়ে। একটা ঘটনা বলি:

“হুই বৎসর হল বিষয়ে করেছি। স্ত্রী আমার চেয়ে এক বৎসরের বড়। লম্বায় ও চওড়ায় সে আমার চেয়ে অনেক বড়। আমি যেন তার কাছে

নেহাতই বাচ্চা। বীৰ্য্যস্থলন খুব তাড়াতাড়ি হয়ে যেত বলে তাকে কোনদিন স্থগী করতে পারিনি, এনিয়ে জী আমাকে খুবই ঠাট্টা বিক্রপ করে।”

অর্থাৎ কোনও একটা কারণে যৌন ব্যাপারে হীনমত্ততা দেখা দেয়, যেন জাগে আত্ম-সংশয়, যৌন ক্ষমতায় সন্দেহ। কলে মিলনের শুরুতে বা মিলন-কালে দেখা দেয় ‘আত্ম-জিজ্ঞাসা’। এটাই গ্রাস করে যৌন সন্তোষে, আংশিক-ভাবে বা পরিপূর্ণভাবে। এই খণ্ডগ্রাসেরই বহিঃপ্রকাশ হল অকালস্থলন, পূর্ণগ্রাস হলে পুরুষত্বহীনতা। তখন সংশয় পাকাপোক্ত হয়; জিজ্ঞাসার জবাব মেলে ‘আত্মনিরীক্ষা’-য়। তার পর থেকে শুরু হয় আত্মজিজ্ঞাসা ও আত্মনিরীক্ষার সহাবস্থান বা পারস্পরিক সহযোগিতা, দেখা দেয় অকালস্থলনের দুঃচক্র।

পাপবোধ—নিছক পাপবোধের জগ্গেও অরিতস্থলন হতে পারে। নিম্নোক্ত ঘটনা দুটিই এর প্রমাণ :

(১) “বয়স ২৪, অবিবাহিত, স্থানীয় কোন কলেজের ছাত্র। ১৪ বৎসর থেকে হস্তমৈথুনে অভ্যস্ত। তখন থেকেই মাসে ৪৫ বার, কি আরও কম বেশী, করে আসছি। অত্যাধি কোন নর বা নারীর সঙ্গলাভ করিনি। হস্তমৈথুনে কিন্তু আজও ছাড়তে পারিনি। আজকাল এটা ক্ষণস্থায়ী হয়ে গেছে। ইদানীং বীৰ্য্য স্থলিত হতে ১ মিনিট সময়েরও প্রয়োজন হয় না। কিছুদিন পরেই বিয়ে হবে। কি কবে বীৰ্য্যধারণ করতে পারব জানাবেন।”

(২) “জী যখন আটমাসের গর্ভবতী, তখন বাপের বাড়ী চলে যায়। জীবিরহে প্রথম প্রথম খুবই কষ্ট হত। পরে থাকতে না পেরে কয়েকবার বেণ্ডালয়ে যেতে বাধ্য হই। প্রসবের ৪৫ মাস পরে জী ফিরে আসে। এখন কিন্তু জীমিলনে রত হওয়া মাত্রই বীৰ্য্যপাত হয়ে যায়। পূর্বে এমনটি কখনও হয়নি।”

অসামাজিক কার্যকলাপকে ( তা যে ব্যাপারেই হোক না কেন ) লোকে বলে পাপ। আর পাপ করলেই একটা না একটা শাস্তি পেতে হয়, এও প্রত্যেকেরই জানা। লেখাপড়া শিখে মানুষ পাপপুণ্যের মোহ অনেকটা ( সজ্ঞানে ) কাটিয়েছে কিন্তু নিজের মন সেই আদিমই থেকে গেছে। তাই মন নিজের শাস্তি নিজেই মাথা পেতে নেয়। এরই বহিঃপ্রকাশ হল অরিতস্থলন।

এ কারণেই আদর্শ ও বিবেকবিরুদ্ধ যৌন ক্রিয়ায় ( যেমন পাণিমেহন ), অবৈধ ও অসামাজিক সংসর্গে ( কুমারী মিলন, শিক্ষকছাত্রী মিলন ইত্যাদি )



এবং প্রাক্‌বিবাহ ও বিবাহের মিলনে (বেস্তাগমন, পরস্ত্রীগমন ইত্যাদি) প্রায়ই অকালস্থলন ঘটে।

মানসিক অসুস্থতায়—নিজ্ঞান মনের ভয়, ঘৃণা, কামজ অন্তর্দ্বন্দ্ব, ঘোঁন-ঈর্ষা ও ঘোঁন-প্রতিহিংসার ফলেও অকালস্থলন হতে পারে। কার্ল আত্রাহাম নিজ্ঞান মনের ঘৃণা থেকে সঙ্গাত মূত্রনালীপথের সংবেদনশীলতার জন্তে ত্বরিতস্থলন হওয়ার কথা বলেছেন। দুরূহ কুপিত শিশু যেমন নিশীথের শয্যামূর্ত্তে কিংবা স্বেচ্ছাকৃত মূত্রত্যাগে মায়ের কাপড় ভিজিয়ে দিয়ে মার্কে জল করতে চায়, পুরুষের ত্বরিতস্থলন ব্যাপারটাও ঠিক তাই, এভাবে স্ত্রীর গোপনাস্ত্র নোংরা করতে চায়। ক্রুদ্ধ শিশুর মতন, পুরুষও অকালস্থলনের মারফত নারীকে উপেক্ষা করে, রতি-বঞ্চিত করে শাস্তি দেয়। এক কথায় মানসলোকে কোন সংবন্ধন কিংবা কোন নিষেধপ্রভাব কার্যকরী থাকলে ত্বরিতস্থলন হবে। যেমন, সঙ্গিনীর প্রতি গভীর ঘৃণা, বিদ্বেষ। সঙ্গিনীকে পরিহার বা অস্বীকার করার মত গোপন চিত্তবৃত্তি। ধর্ষকামূলক রূপকল্পনা। এসবই পুরুষকে ঠেলে দেবে ত্বরিতস্থলনের দিকে। আর কোন কামবিপর্যয়, কোন ঘোঁন বিকৃতি কিংবা কোন মানসিক ব্যাধিতে এটা তো হতেই পারে।

### ত্বরিতস্থলনের দুই চক্র

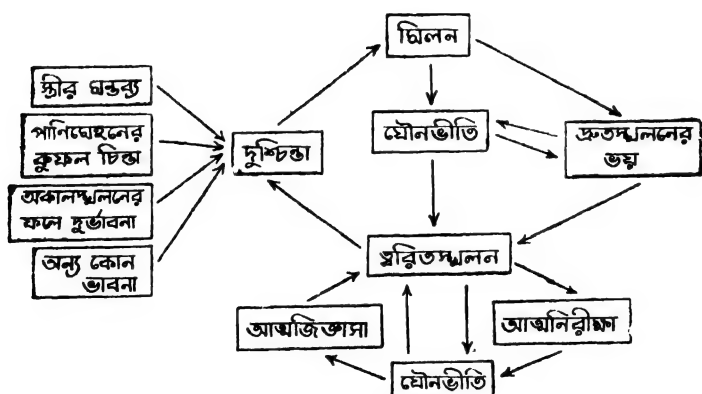
অনেকেরই ধারণা উত্তেজনার আতিশয্যে ত্বরিতস্থলন ঘটে। কোন কোন ক্ষেত্রে, যেমন বিয়ের পর, প্রথম ঘোঁন অভিজ্ঞতায়, এটা সত্য হলেও অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এটা অতি উত্তেজনার জন্তে নয়। শতকরা ৯৯টি ক্ষেত্রেই এর জন্তে দায়ী কোন না কোন ভয় বা উৎকণ্ঠা। মানসলোকে কোন ঘোঁন ভীতি, কোন নিষেধপ্রভাব কিংবা কোন সংবন্ধন কার্যকরী থাকে বলেই এটা ঘনিয়ে আসে। কখন লোকনিষ্ঠা, গর্ভ বা রোগ ভয়ে মিলন এড়িয়ে যাওয়ার, কখন স্থান-কাল-পাত্রের শয়তানিতে মিলনে ঘোঁব অনিচ্ছাই ত্বরিতস্থলনরূপে আত্মপ্রকাশ করে। কখন হীনমগ্নতা বা ঘোঁনাতক, কখনবা গভীর মনের অসুস্থতার পরিচায়ক।

পূর্বেই বলেছি, ঘোঁন অনুষ্ঠান মস্তিষ্ক ও নার্ডভস্কের অধীন। এরা অতি মাত্রায় সংবেদনশীল। তাই প্রথম খণ্ডে ১০৩ পৃষ্ঠায় চিত্রিত নার্ডভস্কের কোন একটি স্তরে বিন্দুমাত্র রাহুর ছায়া দেখতে কিংবা ভয়ের কোন পদধ্বনি শুনতে পেলেই, এই স্বাভাবিক প্রক্রিয়াটি বেকে বসে, অজ্ঞোথান হুদুচ হয় না আর অকালে বীর্ষস্থলন দেখা দেয়। তখন দেখা দেয় সংশয়; মনে মনে দ্বিষ্টতা, উৎকণ্ঠা আর উৎসেগের তোলাপাড় শুরু হয়। এরই কলে শুরু হয় আত্মজিজ্ঞাসা। দিনরাত ঐ চিন্তা। শেষে এই চিন্তাই আপনাকে খুন করবে। তার পর এই

চিন্তাকে ( ভয়কে ) পিছনে রেখে, যৌন অহুষ্ঠানের মাধ্যমে শক্তিপরীক্ষা ।  
কলে যা ঘটবার তাই ঘটে, পুনরায় অকালস্থলন । এই আত্মনিরীক্ষায় ভয়টি  
আরও দৃঢ়মূল হয়ে ওঠে । যতই ভয় ততই অকালস্থলন আর যতই অকালস্থলন  
হয় ততই ভয়টা পাকাপোক্ত হয় ।

ত্বরিতস্থলন—ভয়—( আত্মজিজ্ঞাসা )—পুনরায় দ্রুত স্থলন ( আত্মনিরীক্ষা )  
—আরও ভয়—আরও অকালে স্থলন—এভাবে একটা ছুট চক্র গড়ে ওঠে ।

একটা উদাহরণ দিলেই ব্যাপারটা আরও পরিষ্কার হয়ে যাবে । দ্রুত স্থলন  
হচ্ছে এমন এক যুবকের যৌন জীবন আলোচনা করা যাক । ইনি ১৪ থেকে  
২৬ বৎসর বয়স পর্যন্ত পাণিমেহন বা অশ্রু উপায়ে বীৰ্যপাত করেছেন । দাম্পত্য  
জীবনে এটা যে ক্ষতিকারক সে ধারণাও বদ্ধমূল করেছেন । এমন অবস্থায়  
বিয়ে করলেন । এক নিদ্রাবিহীন রাত্রে স্ত্রীর সঙ্গে মিলিত হলেন । ২৬ বৎসরের  
দীর্ঘ যৌন জীবনে স্ত্রীই হলেন প্রথম নারী । তাই গভীর উত্তেজনায় মেতে  
উঠলেন । কিন্তু মিলনের আনন্দটুকু যেন হঠাৎ ক্যাকাসে হয়ে গেল ত্বরিত-  
স্থলনের জন্তে । এই দ্রুতস্থলন যে স্বাভাবিক এবং কিছুদিনের মধ্যেই এটা যে  
ঠিক হয়ে যাবে তা ভাবলেন না । উল্টে, ভেবে শিউরে উঠলেন—“সর্বনাশ  
হয়েছে । লোকে হস্তমৈথুন সম্বন্ধে যা বলত তাই কলতে চলল দেখছি । কেন  
তখন তাদের কথা শুনিনি । এখন দেখছি এই দীর্ঘকালীন হস্তমৈথুনের বিষময়



### ১ নং ছবি—ত্বরিতস্থলনের ছুট চক্র

পরিণাম এই ত্বরিতস্থলন ।” কলে ভয়টা জাঁকিয়ে বসল । দ্বিতীয় মিলনের  
ঠিক পূর্বে শুরু হল এই দুশ্চিন্তা—যদি এবারেও অঙ্গসংযোগমাত্র স্থলন হচ্ছে

যায়। যদি হয়ে যায়, যদি হয়ে যায় ভাবতে ভাবতে সেবারেও ঝরিতস্থলন হল। ফলে হল কি, ভয়টা আরও জাঁকিয়ে বসল। আর এই ভয়টাকে পাকাপোক্ত করতে সাহায্য করল পাণিমেহনের কুফল চিন্তা আর জীৱ মস্তব্যঃ এমনি করেই যত দ্রুতস্থলন হতে লাগল ততই ভয় দুটি দৃঢ়মূল হতে থাকল ( ১নং ছবি দেখুন )। শেষে দুই চক্রের আবির্ভাব :

ভয়—মিলন—দ্রুতস্থলন—আরও ভয়—আরও অকালে স্থলন—আরও ভয়। তাই যুবকটি যখনই শৃঙ্খার শুরু করেন তখন থেকেই এই দুই চক্রের অদৃষ্ট প্রতিক্রিয়া চলতে থাকে যার জন্তে অঙ্গসংযোগের সময় বা অঙ্গপ্রবেশ করতে না করতেই বীৰ্যস্থলন হয়ে যায়। এই দুই চক্র আর বেশীদূর এগিয়ে গেলে কিংবা বেশীদিন কার্যকরী থাকলে, আংশিক বা পূর্ণ পুরুষত্বহীনতা দেখা দিতে পারে।

### প্রতিকারের উপায়

রাগসঙ্কল্পন পর্যায়ে মাঝাটা কিছুক্ষণের জন্তে কমিয়ে রাখতে কিংবা এক গতিবেগ লক্ষ করে দিতে সক্ষম হলেই ঝরিতস্থলন হবে না। নিম্নলিখিত নানাবিধ উপায়ে এটা সম্ভব। যে উপায়েরই আশ্রয় নেওয়া হোক না কেন, মনের প্রত্যক্ষ কিরিয়ে আনাটাই এদের মূল লক্ষ্য।

১। আশু চিকিৎসা—কেউ ঝরিতস্থলনের সঙ্গে আপস রকা কষ্টে স্বচ্ছন্দে জীবনটা কাটিয়ে দেয়। ঝরিতস্থলনহেতু কোন মানি, কোন ব্যর্থতা এদেরকে স্পর্শ করতে পারে না, বিশেষ করে জী যদি কামশীতল হয়। এঁরা ভাগ্যবান। কিন্তু অধিকাংশই ঝরিতস্থলনে মর্যাহত। ঝরিতস্থলনের সঙ্গে যে দুটি উৎকর্ষা দেখা দেয় তারাই সবচেয়ে বেশী ক্ষতি করে। একটি হল নিজের যৌন ক্ষমতায় সন্দেহ, অপরটি জীৱ কামতৃপ্তি ব্যাপারে জিজ্ঞাসা কিংবা জীৱ একনিষ্ঠতায় সন্দেহ। এই উৎকর্ষা দুটির জন্তেই দ্রুততার উপশম হয় না, অকালে স্থলন হয়েছেই চলে। ফলে দুর্ভাবনা আরও বেড়ে যায়, এরই ক্রমপরিণতি হল অঙ্গশিথিলতা, তার পর আরও বেশী শিথিলতা, শেষে সম্পূর্ণ পুরুষত্বহীনতা। এমনটি হতে পারে বলেই জী যখন বিদ্রোহ করে ( কটু মস্তব্য, কিংবা মিলনে আপত্তি ) কিংবা অঙ্গশিথিলতার আভাস দেখা দেয় তখন চিকিৎসার জন্তে ছোট্টাছুটি না করে ঝরিতস্থলনের শুরুতেই চিকিৎসার চেষ্টা করা উচিত। অনেক দেরিতে চিকিৎসা শুরু করলে অঙ্গশিথিলতা বা পুরুষত্বহীনতা কিংবা জীৱ অহেতুক খেদ বা রতিজড়তার মুখোমুখি হতে হয় আর আরোগ্যলাভের জন্তে সময়ও লাগে অনেক। অতএব রতিবিপর্ষয়ে আশু চিকিৎসাই চিরবাহনীয়।

ঝরিতস্থলন কোথায় স্বাভাবিক এবং কোথায় অস্বাভাবিক তা জানতে

হবে। স্বাভাবিক ক্ষেত্রগুলিতে (যেমন রতিব্যাপারে প্রথম অভিজ্ঞতায়, দীর্ঘ বিরতির পর পুনর্মিলনে, প্রচণ্ড উত্তেজনায়) এটাকে সহজচিন্তে মনে নিতে হবে। বিবাহোত্তর মধুমামিনীতেও তাই। বিয়ের পর একমাসের মধ্যে এটা আপনাআপনিই ঠিক হয়ে যাবে। অগ্ৰাধ্য অবশ্যই যৌনশাস্ত্রবিদ ডাক্তার দেখাবেন। দিনের পর দিন একনাগাড়ে স্তরিতশ্বশন হওয়াটা স্বাভাবিকতার লক্ষণ নয়। বিশেষতঃ অঙ্গসংযোগের পূর্বেই বীৰ্যপাত হলে। 'শেষোক্ত ক্ষেত্রে আন্ত চিকিৎসা বাঞ্ছনীয়।' এতদ্ব্যতীত অগ্ৰাধ্য ক্ষেত্রে 'বিলম্বিত লয়ে রাগসঞ্চার' পদ্ধতি প্রয়োগের তিন মাসের মধ্যে কোন উপকার না পেলে ডাক্তারের পরামর্শ নিতে হবে। মনে রাখবেন, চিকিৎসা ব্যাপারে যতই দেরি করবেন ততই নিজের সর্বনাশ ডেকে আনবেন আর সারতে ততই কষ্ট হবে।

২। দুঃস্থ চক্রের বিষদাঁত ভেঙ্গে দিতে হবে। দুঃস্থ চক্রের আবর্তন রোধ করতেই হবে। এর জন্তে চাই দৃঢ় আত্মপ্রত্যয় আর দৃঢ় আত্মবিশ্বাস। কোন ভাবনা, কোন ভয় থাকলে সব পণ্ড্রম হবে। ধৈর্যের সঙ্গে আস্তে আস্তে এগিয়ে যেতে হবে। সব সময়ই মনটাকে রাঙিয়ে রাখতে হবে। কোন সময়ই ব্যর্থতার কথা ভাবলে চলবে না। এরকম দুর্ভাবনা মনে এলেই বুক ভরে নিশ্বাস নেবেন আর ভাববেন—‘আমার রতিস্থায়িত্ব এত অল্প নয়। আমি স্ত্রীকে নিশ্চয়ই তৃপ্তি দিতে পারব।’ আর একবার বিফল হলেই হাল ছেড়ে দিলে চলবে না। একবারে না হলে পরের বারে, পরের বারে না হলে তার পরের বারে সাকল্যাভ করব এ-আশা রেখে এগুতে হবে। মন থেকে সব রকমের ভয় ভাবনা মুছে ফেলতে হবে, বিশেষ করে মিলনের পূর্বে। আর স্ত্রীকেও আদরে সোহাগে স্বামীর ভয় ভাবনা ভুলিয়ে দিতে হবে। সোজা কথায় ঐ দুঃস্থ চক্রের প্রধান নায়ক যৌন ভীতির হাত থেকে রেহাই পেতেই হবে। আত্মবিশ্বাস কিরিয়ে আনতে হবে। রবার্ট ক্রস যদি পারেন, আপনিই বা পারবেন না কেন?

৩। বিলম্বিত লয়ে রাগসঞ্চার—দ্রুত রেতঃপাতকারীদের জন্তে মিলনের স্বতন্ত্র রীতিনীতি আছে। মৎ প্রবর্তিত এই নিয়ম মতে অনেক ক্ষেত্রেই আশাতীত সাকল্য পাওয়া যায়।

● মিলনপূর্বে মনে কোন রকম উৎকর্ষ বা দুর্ভাবনা ঘেঁষতে দেবেন না। অর্থাৎ মন থেকে সব ভয় ভাবনা মুছে ফেলে স্ত্রীর সঙ্গে মিলিত হতে হবে। বুক ফুলিয়ে নিশ্বাস নিন আর সাকল্যের বিজয়গর্বে উল্লসিত হতে সচেষ্ট হোন। অর্থাৎ এবারে যে সফল হবেন তা ভাবতে থাকুন।

● স্বরতোপযোগী অবস্থা থাকা চাই। অনিচ্ছার জের টেনে কোনদিনই মিলনে লিপ্ত হবেন না। ক্লান্তি, অবসাদ, দুশ্চিন্তা অথবা কোন সমস্যায় জর্জরিত হয়ে আসরে নামবেন না। কোন কারণে যৌন ইচ্ছার ঘাটতি হলে জোর করে জোয়ার আনবার চেষ্টা করবেন না। স্থান, কাল ও পাড়ীর সৌরভে আকৃষ্ট হয়ে যৌন কামনা উদ্দীপ্ত না হয়ে ওঠা পর্যন্ত মিলন স্বগিত থাকবে।

● মিলনপূর্বে মুক্তভ্যাগ বাঙ্কনীয়।

● শৃঙ্খারকালে অত্যধিক উত্তেজিত হবেন না, মিলনকালেও তাই। বেশী মাত্রায় উত্তেজিত হয়ে পড়লে, সবই পণ্ড্রম।

● রতিকালে যতদূর সম্ভব নিষ্ক্রিয় থাকবেন—নীরব সাক্ষীগোপালের মত। সবসময়েই স্ত্রীকে সক্রিয় হতে অনুরোধ করবেন। স্ত্রীকেই উত্তেজিত হতে হবে এবং শৃঙ্খারের ভার স্ত্রীকেই নিতে হবে।

● পূর্ণ ও দৃঢ় উত্থান না হওয়া পর্যন্ত অঙ্গসংযোগ নিষিদ্ধ।

● উপযুক্ত শৃঙ্খার প্রয়োগ করতে কবতে স্ত্রী যখন বেশ খানিকটা উত্তেজিত হয়ে পড়বেন তখন, মুখোমুখি ও পাশাপাশি শায়িত অবস্থায়, পুরুষাঙ্গের অগ্রভাগ স্ত্রীর যোনিদ্বারা বা ভগাঙ্কুরে স্থাপন কবতে হবে। এভাবে কিছুক্ষণ (৩-৫ মিনিট) অঙ্গযুক্ত থাকার লাভ আছে অনেক। এতে নিজের আত্মবিশ্বাস ক্রিয়ে আসে—কই অঙ্গসংযোগমাত্রই তো স্থলন হল না? তা হলে আমিও দীর্ঘমেয়াদী স্থায়িত্ব ক্রিয়ে পাব, এই ভেবে আত্মতৃপ্তি, তথা আত্মপ্রত্যয় আসবে।

এভাবে উপচার প্রয়োগের কলে স্ত্রী আরও উত্তেজিতা হবেন ও প্রচুর স্থানস্থলন করবেন, এমন কি পূর্ণ বা আংশিক তৃপ্তিও পেতে পারেন।

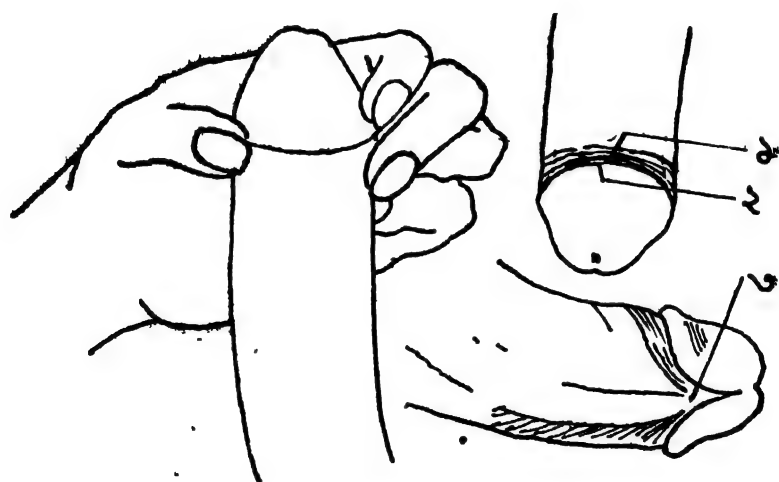
● তার পর, যোনিমুখে পুরুষাঙ্গ সংযোগ। আর কিছুই নয়, শুধুই সংযোগ। এভাবে কিছুক্ষণ (২-৪ মিনিট) অঙ্গযুক্ত থাকার পর পুরুষাঙ্গের সামান্য একটু অংশ (এক ইঞ্চির মত) স্ত্রীঅঙ্গে প্রবেশ করাতে হবে। চূপচাপ এই অবস্থায় থাকুন। ভুল করেও উত্তেজিত হবেন না বা নিতম্বচালনা করবেন না। আর মনটাকে সাকল্যের বুলি গুনিয়ে চাকা করুন। এমনি করে খুব আস্তে আস্তে এবং একটু একটু করে পুরুষাঙ্গ প্রবেশ করাতে হবে। এভাবে সমস্ত অঙ্গ-প্রবেশের জন্তে ৫ থেকে ১০ মিনিট সময় লাগবে। এর মধ্যে যদি দেখেন বীর্ষ স্থলিত হওয়ার উপক্রম হয়েছে, জোরে জোরে দীর্ঘনিশ্বাস নিতে থাকুন, গুহবার প্রসারিত করুন, আর নিশ্চল নিশ্চুপ হয়ে পড়ে থাকুন। অর্থাৎ সমস্ত দেহটাকে স্নান করে দিন, উত্তেজিত হলে মনটাকে অস্ত্র খাতে বইয়ে দিন আর যৌন অঞ্চল শিথিল করে দিন। এজন্তেই জোরে জোরে নিশ্বাস নেওয়া আর নীচের

দিকে কৌত দেওয়া। কিন্তু ভুলেও ঠোঁট কামড়ে, মুঠি চেপে ধরে শক্ত হওয়া নয়, গুহ্বারের সর্কোচন নয়, এছয়ের বোঁগাযোগ ঘটলেই বীৰ্ঘ বেরিয়ে আসবে।

● কিংবা অঙ্গপ্রত্যাহার করে পীড়িতক পদ্ধতিরও আশ্রয় নিতে পারেন। এটা জীকৃত্য, অতএব জীকেই এব্যাপারে অগ্রণী হতে হবে। আর জী যদি বেকেই বসেন, স্বামীর হস্তক্ষেপ ছাড়া উপায় কী।

অলনাবেগ নিবারণের ক্ষেত্রে এটাই সবচেয়ে ভাল পথ ও সবচেয়ে কার্যকরী উপায়। এ-পদ্ধতির আবিষ্কর্তা জেমস সীমানস, ১৯৫২-এ। হস্তকৃত লিঙ্গাগ্র-পীড়নই এ-পদ্ধতির মূলমন্ত্র। প্রথমেই যথাযথ অঙ্গুলিযোজনা। এই উদ্দেশ্যে বুদ্ধাঙ্গুষ্ঠ স্থাপিত হবে লিঙ্গাগ্রের তলদেশে, ঠিক যেখানে অগ্রচ্ছদা-সংযোজক (ফ্রেনাম) আছে, সেখানে। উপরিভাগে থাকবে তর্জনী ও মধ্যমা পাশাপাশি, লিঙ্গমূকুটের শেষ প্রান্তে তর্জনী আর লিঙ্গগ্রীবায় মধ্যমা (২নং ছবি দেখুন)।

তার পর এই তিন আঙ্গুল দিয়ে একই সঙ্গে চাপ দিতে হবে লিঙ্গাগ্রে, তিন-চার সেকেন্ড কাল পর্যন্ত, এর বেশী নয় কিন্তু। এবং একটু জোরেই চাপ দিতে



২ নং ছবি—পীড়িতক পদ্ধতি

বা পাশে চিহ্নিত হয়েছে জীহস্তকৃত লিঙ্গাগ্রপীড়ন। আর ডান পাশে অঙ্গুলি-যোজনার স্থানস্বয় চিহ্নিত করা হয়েছে।

- ১। লিঙ্গগ্রীবা (মধ্যমা)। ২। লিঙ্গমূকুটের শেষ প্রান্ত (তর্জনী)।  
৩। অগ্রচ্ছদা-সংযোজক (বুদ্ধাঙ্গুষ্ঠ)।

হবে, এচাপ অবশ্য ব্যাধি এনে দেবে শিথিল আছে। কিন্তু দৃঢ় অঙ্গে কোনই কষ্ট হবে না, বরং স্থলনাবেগ অচিরেই তিরোহিত হবে।

● এই মাত্র উল্লেখ করা নিয়মমত, প্রথম কয়েকদিন বিলম্বিত লয়ে অঙ্গ-প্রবেশ আর কটি উত্তোলন। অঙ্গ উত্তোলিত হবে, পূর্বের মত ধীরে ধীরে। তবে কিনা দেহটা সামনের দিকে ঝুঁকে পড়বে অর্থাৎ এগিয়ে নিতে হবে, যাতে যোনিনাঙ্গ বা ভগাঙ্কুরে পুরুষাঙ্গের চাপটা পড়বে বেশী, কলে স্ত্রীরও কিছুটা ( বা সবটা ) তৃপ্তি হবে।

● তার পর শুরু হবে অঙ্গচালনা, ধীরে, অতি ধীরে। প্রথমে সিকি, তার পর অর্ধেক, তার পর তিন-চতুর্থাংশ, শেষে গোটা অঙ্গ চালিত হবে। একটু অঙ্গচালনা তার পর একটু বিশ্রাম, এই সম্বন্ধটুকু যেন সব সময়েই বজায় থাকে। তার পর, বাড়িতে হবে গতিবেগ। পূর্ণ অঙ্গচালনার পর একটা পূর্ণ যতি। তার পর ছবার অঙ্গচালনার পর পূর্ববৎ যতি। এভাবে গতিবেগ আস্তে আস্তে বাড়িয়ে যেতে হবে। কটিচালনাকালে বীৰ্য পতনোন্মুখ হতে চাইলে, পূর্বোক্ত পন্থার আশ্রয় নেবেন, স্থলনোন্মুখ রতি নিবর্তিত হবে। এমনি করে বীৰ্যপতন অবস্থা কেটে গেলে আবার আস্তে আস্তে সক্রিয় হবেন।

● এমনি করে, দৈর্ঘ্য ধরে এগিয়ে যেতে পারলে আপনি কিছুদিনের মধ্যে ( ৭-১৫ দিন ) পূর্ণ দেহমিলনে সক্ষম হবেন। এই প্রক্রিয়া অবলম্বনের সময় স্ত্রীঅঙ্গ অতি মাত্রায় পিচ্ছিল করে নিতে হবে, পাশাপাশি অবস্থায় মিলিত হতে হবে এবং স্ত্রীর নিজ কটিচালনা করা চলবে না। পরে অবশ্য এই আসন বদলান যায়, স্ত্রীও রতিকালে সক্রিয় হতে পারেন। তবে, স্বামীর পক্ষে দ্রুত কটিচালনা সব সময়েই পরিত্যাগ্য।

● সব শেষের কথা হল এমন বিলম্বিত প্রক্রিয়ার মিলনে মাঝে মাঝে অকালস্থলন হতে পারে। এতে ভেঙ্গে পড়বেন না যেন, সাহসে ভর দিন, আত্মবিশ্বাস বজায় রাখুন। শাস্তসমাহিত চিন্তে এটা গ্রহণ করতে হবে এবং যথাশীঘ্র এপ্রক্রিয়া পুনঃপ্রয়োগের জন্তে সজাগ হতে হবে, সেই রাজ্জেই কিংবা পরের দিনে। আর, যখনই দেখবেন ত্বরিতস্থলন হয়ে যাচ্ছে, স্ত্রীকে তৃপ্ত করতে পারছেন না, যোনিনাঙ্গ বা ভগাঙ্কুরের শরণাপন্ন হবেন। মনে রাখবেন হস্ত বা পুরুষাঙ্গের সাহায্যে বিবিধ পদ্ধতির প্রয়োগে নারীকে তৃপ্তি (এ-তৃপ্তি আংশিক হলেও তৃপ্তির কিছুটা ভো থাকে) দেওয়া সম্ভবপর। তাই, প্রথমেই যোনিনাঙ্গ বা ভগাঙ্কুরে উপচারণ প্রয়োগে স্ত্রীকে তৃপ্ত করে নিতে পারেন তার পর উপরিউক্ত পন্থাছাড়া অঙ্গসংসর্গ হতে পারেন। কিংবা বিলম্বিত রাগসংসর্গ পদ্ধতিমত

চলতে গিয়ে আপনার বীৰ্য্যখনন হয়ে গেলে, যোনিনাগার বা ভগাকুরের সাহায্যে জীবে সন্তুষ্ট করতে পারেন। স্বপ্নন হয়ে গেলেও, অঙ্গ কিছুক্ষণ শক্ত থাকে। যতক্ষণ থাকে, ততক্ষণ অঙ্গ সাহায্যে তার পর অঙ্গুলি সাহায্যে যোনিনাগার বা ভগাকুরে শৃঙ্গার প্রয়োগ করা যায়।

৪। স্ত্রীর সহযোগিতা চাই-ই। পুরুষের যৌন জীবনে নারীর প্রভাব যে কতশানি তা লিখে বোঝান সম্ভব নয়। এই নারীর সহযোগিতার বা ঔদাসীন্তে পুরুষের তৃপ্তি ষোলকলায় পৌঁছতে পারে না, এই নারীর অজ্ঞতা বা জড়তা, ঘৃণা বা কটু মন্তব্যে পুরুষের যৌন শক্তি হ্রাস পেতে পারে অর্থাৎ স্তব্ধ-স্বপ্নন, পুরুষত্বহীনতা ইত্যাদির আবির্ভাব হতে পারে। আবার এই নারীই দু হাত বাড়িয়ে স্বাগত সম্ভাষণ জানালে পুরুষের তৃপ্তি দ্বিগুণিত হয়, রতিস্থায়িত্ব দীর্ঘায়িত হয়।

তাই পুরুষের রতিসমস্তার (পুরুষত্বহীনতা, জড় রেতঃপাত ইত্যাদি) সমাধানে নারীরও হুনির্দিষ্ট ভূমিকা আছে :

এক, কোন কারণে স্বামী মিলনে অনিচ্ছা প্রকাশ করলে, জোর করে যৌন সম্পর্ক দাবী করা উচিত নয়। ক্রান্ত, অবসন্ন স্বামী মিলনের উপযুক্ত নয়। সমস্তাজর্জর হলে কিংবা আসন্ন ঘুমে এলিয়ে পড়লে এই একই কথা। স্থান-কাল-পাত্রের দিকে লক্ষ্য রেখে স্বামীকে বিচার করতে হবে।

দুই, কোন কারণে নিজের তৃপ্তি ব্যাহত হলে স্বামীকে বাক্যবাণে জর্জরিত করা অহুচিত। নিজ তৃপ্তির আগে স্বামীর স্বপ্নন হলে কিংবা অঙ্গ-শিথিলতা দেখা দিলে স্বামীকে ঠাট্টা বিজ্ঞপ না করে, আদর দিয়ে স্বামীর দুর্বলতা ঢেকে দেওয়া উচিত।

তিন, জন্মনিঃস্রবের ভার নিজেকেই নিতে হবে। কোন স্ত্রীমূলভ আবরণী (যেমন ডায়াক্রাম্) ব্যবহার করে ভারাক্রান্ত স্বামীকে জন্মরোধক জব্যাদি প্রয়োগের স্বামেলা থেকে মুক্তি দিতে হবে। এটা একান্তই অসম্ভব হলে কন্ডম্ ব্যবহার করতে হবে এবং এক্ষেত্রে অঙ্গসংযোগের পূর্ব মুহূর্ত্তে স্বামীর অঙ্গে কন্ডম্ পরিয়ে দিয়ে স্বামীকে সাহায্য করতে হবে।

চার, কষ্টসাধ্য অঙ্গপ্রবেশের দক্ষন স্তব্ধস্বপ্নন হতে পারে। তাই সহজ অঙ্গপ্রবেশের জন্তে স্বামীকে সাহায্য করতে হবে : উচ্চতর উত্তানক তদ্বীর (প্রথম খণ্ডের ৪২ পৃষ্ঠা) আঙ্গুরে যোনিমুখের শিথিলতা আনয়ন এবং স্ত্রীস্বপ্নের শিথিলকরণ।



পাঁচ, প্রয়োজন হলে বিবিধ কামকলা প্রয়োগে স্বামীর রাগসঞ্চার করতে হবে। অঙ্গশিথিলতায় অঙ্গের দৃঢ়তাপ্রাপ্তির জন্তে এবং ভ্রিতাঙ্গলনে দ্বিতীয় মিলনের প্রস্তুতির জন্তে।

ছয়, চিকিৎসা চলা কালে স্বামীকে সর্বতোভাবে সাহায্য করা উচিত। স্বামীকে সব সময়েই উৎসাহ দিতে হবে। কোন সময়ের ভরেই স্বামী যেন না বিষন্ন ও নিরুৎসাহ হয়। বিলম্বিত লয়ে মিলনের সময় স্বামীর সঙ্গে সহযোগিতা করতে হবে : সদাসর্বদা স্বামীকে উৎফুল্ল রাখতে হবে, স্বামীর ভয় ভাবনা আদরে সোহাগে ভুলিয়ে দিতে হবে, শৃঙ্খার সময় নিজেকে সক্রিয় হতে হবে, অঙ্গসংযোগ ও অঙ্গপ্রবেশের সময় নিজের তরফ থেকে কোনরকম অঙ্গচালনা নয়, অকালে বীৰ্যপাত হয়ে গেলে স্বামীকে রাড়িয়ে রাখবে। আর প্রয়োজন মত নিজের তৃপ্তিসাধন নিজেই করে নেবে—হয় প্রথমেই ভগাঙ্কুরে শৃঙ্খার প্রয়োগের সাহায্যে, না হয় পরে ক্রত নিত্যচালনার সাহায্যে কিংবা ভগাঙ্কুরে শিথিল পুরুষাঙ্গ ঘর্ষণে। তৃপ্তি যদি নাও আসে স্বামীর মুখ চেয়ে দুদিনের জন্তে সহ করতে হবে, এমন কি স্বামীর কাছে মিথ্যা করেও বলতে হবে যে তৃপ্তি পেয়েছি।

সাত, তথাকথিত ক্রত ঋলনে স্ত্রীর সহযোগিতা ও সক্রিয়তা অপরিহার্য।

৫। ভ্রিতাঙ্গলনের কার্যকারণগুলি দূরে সরিয়ে রাখতে হবে।

যেমন :

● গর্ভভীতি ভ্রিতাঙ্গলনের অগ্রতম কারণ। তাই, গর্ভভয়ে উৎকণ্ঠিত হলে, হুই ও নির্ভরযোগ্য জন্মরোধক দ্রব্যাদির প্রয়োগ প্রতিটি মিলনে চাইই। এব্যাপারে জেলী সহযোগে পুরুষের কন্ডম্ মন্দ নয়। এতে দু'কাজই হয়, জন্মরোধ তো হয়ই, সেই সঙ্গে রতিস্থায়িত্বও কিছুটা বাড়ে।

● অস্থানে-কুস্থানে ও অসময়ে মিলিত না হওয়াই বাঞ্ছনীয়। অগ্রাঙ্ক কারণগুলি যে ক্ষেত্রে কার্যকরী থাকে, সেখানেও একই কথা।

● আর জানতে হবে : ভ্রিতাঙ্গলনের জন্তে পাণ্ডিমেহন দায়ী নয়। অতিরিক্ত বীৰ্যক্ষয় বা ইজ্রিয়চালনারও এব্যাপারে কোন দায়িত্ব নেই, অর্থাৎ এর জন্তে যৌন দুর্বলতা দায়ী নয়। দায়ী নিজের মনের দুর্বলতা।

## বিবিধ চিকিৎসা

ভ্রিতাঙ্গলনের ব্যাপারে কত রকমের প্রক্রিয়া ও চিকিৎসা পদ্ধতির—প্রাচীন

ও নবীন, উভয় শাস্ত্রেরই—যে রেওয়াজ আছে তার ইয়ত্তা নেই। এদের অধিকাংশই খুব সুবিধের নয়। দু'একটা যাও বা ভাল আছে তাও ঘোঁনশাস্ত্রবিদ্ চিকিৎসকের নির্দেশমত পালন করাই বাঞ্ছনীয়। অর্থাৎ এখন এই অল্পক্ষেত্রে যে সমস্ত চিকিৎসাপ্রণালীর উল্লেখ করব তা নিজ বুদ্ধির বিচারে প্রয়োগ করবেন না, এটাই আমার অনুরোধ।

১। বাজীকরণ—হিন্দু ও মুসলিম কামশাস্ত্রে রতিশক্তিবৃদ্ধিকারী ঔষধ ও ঔজ্জ্বল্যাদির বর্ণনা আছে (মৎপ্রণীত 'পুরুষত্ব এবং পুরুষত্বহীনতা' গ্রন্থে এপ্রসঙ্গ বিশদভাবে আলোচিত)। রতিশক্তিবর্ধক দুটি ব্যায়ামের উল্লেখ করছি :

এক, মূত্রত্যাগকালীন ব্যায়াম। রোজ কয়েকবার করে। একবার জোরে মূত্রত্যাগ, পরে খুব আস্তে আস্তে। অথবা প্রথমই সববেগে মূত্রত্যাগ করুন, করতে করতে হঠাৎ বন্ধ করে দিতে হবে। কিছুক্ষণ ধরে রেখে আবার সজোরে মূত্রত্যাগ তার পর আবার বন্ধ। এমনি করে সবটুকু বের করে দিতে হবে। কেউ কেউ মিলনপূর্বে এভাবে প্রস্রাব করতে বলেছেন।

দুই, স্বরতের প্রাকালে কিংবা অল্প সময়ে রোজ কয়েকবার খানিকক্ষণ ধরে, বারবার ক্রমান্বয়ে গুহদ্বার সঙ্কুচিত ও প্রসারিত করার উপদেশও দিয়েছেন কেউ কেউ।

এধরনের ব্যায়ামে কিছুটা উপকার হয়ত হতে পারে। কেননা এতে ঘোঁনশাস্ত্রের মাংসপেশীতে রক্তসঞ্চালন হয় এবং এগুলি পরিপুষ্ট হওয়ার সুযোগ পায়। কিন্তু সবচেয়ে বেশী উপকার (আমার মতে এটাই এর একমাত্র উপকার) হয় মনের। অর্থাৎ মনের দুর্বলতা খানিকটা কেটে যায়। আর তা হলেই তো কাজ হাসিল হবে।

২। শিশ্নুমুণ্ডের অনুভূতি-হ্রাসকারক দ্রব্যাদি—অনেকের ধারণা শিশ্নুমুণ্ড বা লিঙ্গাগ্রের অতিসংবেদনশীলতাই নাকি স্বরিত্ত্বলনের জন্তে দায়ী। এই উদ্দেশ্যে কেউ নির্দেশ দেয় কন্ডমের, কেউবা অববেদনমূলক মলমের, অল্প কেউ লিঙ্গঅঙ্কুশের।

এক, কন্ডম—কোন কোন পুরুষ, যারা দ্রুত রেতঃপাতের দরুন ঘোঁন অশান্তিতে ভোগেন, কন্ডম ব্যবহারে উপকার পান। পুরুষকে নারীদেহের প্রবল উত্তাপের হাত থেকে কিছুটা রেহাই দেয় এই রবারের আচ্ছাদনী, তাই। তা হলেও এই রেহাই পাওয়াটা চিরস্থায়ী নয় এবং রতিস্থায়িত্ব যেটুকু দীর্ঘায়িত হয় তার মেয়াদ খুব সামান্যই। তা ছাড়া, কন্ডম সব ক্ষেত্রে কার্যকরী নয়। এমন অনেক রোগী দেখেছি যাদের রতিক্ষমতা কন্ডম (পাতলা ও মোটা দুইই)

পরেও দীর্ঘস্থায়ী হয় না। আবার এমনও দেখেছি, কন্ডম্ ব্যবহারে আরও দ্রুত রেতঃপাত হয়।

পুরুষাঙ্গের সংবেদনশীলতাই দ্রুততম্বলনের একমাত্র কারণ নয় বলেই অধিকাংশ ক্ষেত্রেই কন্ডম্ ব্যবহারে কোন স্ফুল দেখা দেয় না। আর দেখা দিলেও তার কারণ আবারগীর মাধ্যমে সংবেদনশীলতা কমে যাওয়ার জন্তে নয়, বরং কন্ডম্ পরেছি—এই মনোভাবের দরুন। মনের উপর এই প্রভাব যতদিন কার্যকরী থাকবে, শুধু ততদিনই কন্ডমে রেতঃপাত একটু বিলম্বে ঘটবে। তাই, প্রথম প্রথম কন্ডম্ প্রয়োগে বেশ স্ফুল ফলে আর যত দিন যায় ততই দ্রুত রেতঃপাত হতে থাকে, শেষে কন্ডম্ পরেও যা না পরেও তাই। একটা মজার ঘটনা বলি :

এক ভদ্রলোক মিলনপূর্বে একাদিক্রমে তিন তিনটি কন্ডম্ ( দুটি পাতলা ও একটি মোটা ) পুরুষাঙ্গে প্রয়োগ করেন। এত কন্ডম্ পরেন শুধু দ্রুত রেতঃপাতের জন্তে। কোন কন্ডম্ই যদি ব্যবহার না করেন অঙ্গপ্রবেশের সঙ্গে সঙ্গে রেতঃপাত ঘটে যায়, আর তিন তিনটি কন্ডম্ ব্যবহারে এটা ঘটে এক থেকে দু মিনিটের মধ্যে। কিন্তু তিনটির মধ্যে কোন একটি যদি ( কি পাতলা, কি মোটা ) বাদ যায়, তা হলে যে কে সেই ? এখন আপনিই বিচার করুন কন্ডমের প্রভাব কোনটি, মানসিক প্রত্যয় না অমুভূতি হাস ?

দুই, অবেদনমূলক ঔষধ—লিঙ্গাঙ্গে কিংবা মূত্রনালীপথের অভ্যন্তরে ২-৩% কোকেন কিংবা কোকেন জাতীয় দ্রবণ বা মলম প্রয়োগের ১৫২০ মিনিট পরে মিলিত হলে একটু কাজ পাওয়া যায়। এই উপকার প্রথম প্রথম পাওয়া গেলেও, দু দিন পরে আর পাওয়া যায় না। অর্থাৎ কিনা এর ফলাফল সাময়িক। তা ছাড়া, এটা পাত্ৰনির্বিশেষে কার্যকরী নয়।

লিঙ্গ বা লিঙ্গমুণ্ডে এই জাতীয় ঔষধ প্রয়োগে অঙ্গের অমুভূতি বা সংবেদনশীলতা একটু কমে যায়। এটাই কিন্তু এর মুখ্য উদ্দেশ্য নয়। তাই যদি হত, এই ঔষধ সর্বত্রই কার্যকরী হত এবং ফলাফলও চিরস্থায়ী হত। এজাতীয় ঔষধ প্রয়োগে রোগী কনকিডেন্স বা মনের জোর কিরে পায়। অর্থাৎ মনের উপর প্রভাব বিস্তার করাই এর মুখ্য উদ্দেশ্য।

তিন, লিঙ্গত্বকুচ্ছেদন—কন্ডম্ কিংবা কোকেন জাতীয় মলম প্রয়োগ করে যদি কার্যসিদ্ধি হয়, তা হলে ত্বকুচ্ছেদনই তো সবচেয়ে শ্রেষ্ঠ উপায়, এই ধারণার বশবর্তী হয়ে যদি ত্বকুচ্ছেদন করিয়ে বসেন তা হলে কিন্তু ঠকতে হবে। কেননা, ত্বকুচ্ছেদন করালেই যে দ্রুততম্বলন হবে না এমন কোন স্থিরতা নেই।

ঔষ্বেদনকারীদের রতিস্থায়িত্ব নাকি একটু বেশী। এটাকে জনপ্রতি বলাই ভাল। এর পিছনে কোন বৈজ্ঞানিক ভিত্তি নেই। ডাঃ আর. এল. ডিকিন্সন, ডাঃ টি. এন. এ. জেককোট, ব্রিটিশ মেডিক্যাল জার্নাল কর্তৃপক্ষ প্রভৃতি অনেকেই এটা বিশ্বাস করেন না। আমরাও না। ঔষ্বেদন করিয়েও রতিস্থায়িত্ব বাড়েনি এমন ঘটনা স্বচক্ষে দেখেছি। আবার বাল্যকালে ঔষ্বেদন করানো হয়েছে এমন অনেক পুরুষকে দ্রুত রেতঃপাতে ভুগতে দেখেছি। একারণে ঔষ্বেদনকারীদের রতিস্থায়িত্ব ঔষ্বেদন করানো হয়নি এমন পুরুষদের চেয়ে বেশী তা বিশ্বাস করতে রাজী নই।

শুধু তাই নয়, মূঢ়া রোগ যাদের আছে তাদেরও যে ঔষ্বেদন করালে স্বরিতস্থলন ভাল হয়ে যাবে এমন কোন কথা নেই। অর্থাৎ ঔষ্বেদনের পর এটা ভাল হতেও পারে আবার নাও হতে পারে। যদি ভাল হয়, সেটা যে মানসিক প্রভাবের ফলেই তা বলাই বাহুল্য। ডাঃ কেনেথ ওয়ার্ডার, ডাঃ লোভেনস্টাইন প্রমুখ পণ্ডিতদের ঔষ্বেদনের এই মানসিক প্রভাবেই আস্থা বেশী।

৩। বীর্ষস্তম্ভন—কবিরাজী, হাকিমী, হোমিওপ্যাথি ও এ্যালোপ্যাথি প্রভৃতি সব রকমেরই দাঁওয়াই আছে। এমন কি অনেক রকমের তুচ্ছ-তাক, গাছ-গাছড়া, শিকড়-বাকড়ের চলন আছে। প্রত্যেকটিরই উদ্দেশ্য হল বীর্ষস্তম্ভন। উল্লেখ নিম্নরোজন, এদের অধিকাংশই আসল রূপটি হল ঘুম-পাড়ানী মাসিপিসী। এরা মনটাকে শাস্ত রাখে, মনটাকে রাঙিয়ে তোলে কিংবা দুর্বাবনা ভাঙিয়ে দেয়। এভাবে দুই চক্রের প্রধান নায়ক 'যৌন ভীতি' দূর করতে চেষ্টা করে। আর এটা সম্ভব হলেই তো স্থলনের দ্রুততা কমে আসবে। তা ছাড়া ঔষধের যে একটা মানসিক প্রভাব আছে সেটাও ভুললে চলবে না।

রতিব্যাপারে নিঃশব্দচিন্ততা এনে দেয় বলেই, মাথা ঠাণ্ডা রাখে এমন ঔষধাদির, উদাহরণস্বরূপ ট্রাঙ্কলাইজার, চলন সবচেয়ে বেশী। এদের মধ্যে 'মেলেরিল' বিশেষভাবে উল্লেখযোগ্য। কেন জানি না, শুধু এটাই কোন কোন ক্ষেত্রে বীর্ষস্তম্ভনের শক্তি ধরে। এতদস্বরূপ আরেকটি যাদু ঔষধ, টোফ্রানিল। অবসাদের গাঢ় কালিয়া যদি কাউকে ঢেকে রাখে, সেই দুর্বল পুরুষের রতিবাহি ধুমায়িত করতে এই টোফ্রানিল-ই অদ্বিতীয়।

সবশেষে বলি, যথার্থ বীর্ষস্তম্ভন রক্তচাপহ্রাসকারক ঔষধাদি (যেমন 'ইসমেলিন') দিয়েই সম্ভব। কিন্তু স্তম্ভন, যার ব্লাড প্রেসার স্বাভাবিক, এটা চলে না। কারণ, হিডের চেয়ে অহিত (নিম্নচাপজনিত দুর্বোগ) আরও মারাত্মক।

৪। **হর্মোন চিকিৎসা**—এই উদ্দেশ্যে পুংহর্মোন প্রয়োগের রেওয়াজ আজকাল খুবই দেখি। ঔষধ নির্মাতাদের বিজ্ঞাপনের ফাঁদে পড়ে আর নিজেদের অজ্ঞতার ফলে অনেককেই এই হর্মোন নিতে দেখেছি। এতে যেটুকু কাজ হয় সেটুকু শুধু ডিসটিগড ওয়াটার বা পরিষ্কৃত বিশুদ্ধ জলের ইন্জেকশন নিলেও হবে। ইন্জেকশন বা সূচিপ্ৰয়োগের এমনই প্রভাব! অবশ্য, উপযুক্ত ক্ষেত্রে লুটিয়াল হর্মোন ইন্জেকশন নিলে যে কাজ হবে তা স্বীকার করতে কোন দ্বিধা নেই।

৫। **ইলেকট্রিক চিকিৎসা**—মুলাধারে বা পেরিনিয়মে উত্তাপ প্রয়োগে (যেমন ডায়াথার্মি) স্থূল মেনে। প্রস্টেট গ্রন্থির মর্দনেও (প্রস্টেটিক মাসাজ) কাজ পাওয়া যায়।

৬। **রতিবাহিত ব্যাধির চিকিৎসা**—রতিবাহিত ব্যাধি, বিশেষতঃ পুরাতন গণোরিয়া কিংবা অগ্নি কোন প্রদাহ থাকলে, রোগটি সমূলে বিনাশ করতে হবে। কেননা, গণোরিয়ার ফলে ত্বরিতস্থলন হতে পারে। এক্ষেত্রে, প্রস্টেট গ্রন্থি ও তার লাগোয়া মূত্রনালীপথটি গণোরিয়া-মুক্ত বা প্রদাহ-মুক্ত করতে পারলেই ত্বরিতস্থলন যে ভাল হবে তা সুনিশ্চিত।

৭। **মাদক দ্রব্যাদি**—মিলনের আধ ঘণ্টা পূর্বে কিছুটা সিদ্ধি বা সুরা পানে বেশ স্থূল পাওয়া যায়। এতে মনে ক্ষুধা আসে, মেজাজ রঙিন হয়ে যায়, ভাবনা লঘু হয়ে পড়ে, এক কথায় মন থেকে সমস্ত ভাবনা দূরে সরে যায় বলেই রতিস্থায়িত্ব একটু বেড়ে যায়। মনের এই অবস্থা এনে দিতে পারে এমন অনেক ঔষধও আছে।

৮। **দ্বিতীয় মিলন**—দ্বিতীয় মিলনে রতিস্থায়িত্ব একটু বেড়ে যায়। এই তথ্যটাও ত্বরিতস্থলনে কাজে লাগান যেতে পারে। মিলনের এক ঘণ্টা কি আধ ঘণ্টা পূর্বে পাণিমেহনের আশ্রয়ে বীৰ্যপাত করা যায়। আবার, প্রথমবার দ্রুত স্থলন হলেও দ্বিতীয়-তৃতীয়বারে স্ত্রীকে তৃপ্তি দেওয়া সম্ভব। প্রসঙ্গতঃ উল্লেখযোগ্য, হঠাৎ কোন কারণে দ্রুত রেতঃপাত হলে, যথালীজ (ঐ রাত্রেই কিংবা পরের দিন) দ্বিতীয় মিলনের জগ্গে সচেষ্ট হওয়া বাঞ্ছনীয়। পর পর কয়েকটি মিলনে সফলতা এলেই দ্রুত রেতঃপাতের ঝানি মন থেকে মুছে যাবে, তাই।

৯। **সঙ্গম-সখা-যন্ত্র**—এত করেও যদি আত্মবিশ্বাস করে না আসে, বোন-ভরনা জালে, সঙ্গম-সখা নামক যন্ত্রের আশ্রয় নেওয়া যেতে পারে। কয়টি বিশেষভাবে কার্যকরী পুরুষহীনতায় এবং সেই ত্বরিতস্থলনে যেখানে অঙ্গ-

প্রবেশের পূর্বেই অর্থাৎ কামকলা উপভোগের সময় কিংবা নারীদেহ স্পর্শমাত্রই হঠাৎ যবনিকা নেমে আসে অথবা অঙ্গ অঙ্গ দৃঢ় হয়ে স্থলন হয়ে যায়। ব্যবহারকারীকে প্রথমেই ডাক্তারের মাপমত যন্ত্রটি বসে থেকে আনিয়ে নিতে হবে। তার পর শুরুতেই যন্ত্রটি পরে নিতে হবে, কোন কামকলা নয়, নিতম্ব-দেশে বালিশ স্থাপনপূর্বক উত্তানক ভঙ্গীতে সরাসরি অঙ্গপ্রবেশের চেষ্টা এবং অঙ্গপ্রবেশের পরই যতক্ষণ সম্ভব অবিরত অঙ্গচালনা। আবার দ্রুত বীর্ষপাতের পরও শিথিল অঙ্গে প্রয়োগ করা যায়, তার পর যতক্ষণ সম্ভব অঙ্গচালনা। এই প্রবেশ সফলতায় এবং স্থলনোত্তর অঙ্গচালনার উল্লাসে প্রত্যয় কিরে আসে, ব্যর্থতার শঙ্কা লোপ পায়। এযন্ত্র সতর্ক আরও বিশদ তথ্যের জগ্গে আমার অল্প বই ‘পুরুষত্ব এবং পুরুষত্বহীনতা’ দ্রষ্টব্য।

১০। মনের চিকিৎসা—যদি কিছুতেই কিছু না হয়, ‘সাইকোএন্থাগিসিস’ অর্থাৎ মনঃসমীক্ষণ চিকিৎসার শরণ নেওয়া ছাড়া অল্প কোন পথ দেখি না।

মনোবিদ চিকিৎসকের আরেকটি সাম্প্রতিক হাতিয়ার : বিহেভিয়ার থেরাপি। এটা আর কিছুই নয়, পুনঃশর্তারোপ। অর্থাৎ কিনা একটি শর্ত (যেমন রতিব্যাপারে দ্রুতগতি) ভেঙ্গে আরেকটি শর্ত-র (মন্দগতি) প্রতিষ্ঠা। নানাবিধ উপায়ে এটা সম্ভব, এদের মধ্যে জে. উলফ প্রবর্তিত ‘সিসটেমেটিক ডিসেন্সিটাইজেশন’ পদ্ধতিটিই সমধিক প্রচলিত এবং সাকল্যহারও মোটামুটি-ভাবে আশাশ্রম।

সেক্সজগতের বিশ্বয়পুরুষ ডাঃ উইলিয়াম মাস্টার্স এবং তাঁর সহযোগিনী ভার্জিনিয়া জনসন, ত্বরিতস্থলনের চিকিৎসায় ১৭৮% সাকল্য দাবী করেছেন (১৯৭০)। এঁদের চিকিৎসার ধারাটি সংক্ষেপে ব্যক্ত করছি।

শিক্ষাগত শর্তারোপ-ই (লার্নিং প্রসেস) এচিকিৎসার মূলমন্ত্র, এই দিয়েই স্বামীর ভয় ভেঙ্গে আত্মপ্রত্যয় কিরিয়ে আনা হয় এবং সেই প্রত্যয় প্রতিষ্ঠিত রাখা যায়। দ্বিতীয় বৈশিষ্ট্য, স্ত্রীর সক্রিয় ভূমিকা। এবং আমরাও তাই বলে আসছি বহুকাল থেকেই। চিকিৎসা ব্যাপারে প্রধানা নারীক। তিনিই।

প্রথমেই দম্পতিকে বুঝিয়ে দিতে হবে, দুঃসপ্তাহব্যাপী শিক্ষাকালীন পরিবেশটা হবে দাবিদাওয়াহীন, অর্থাৎ রতিব্যাপারে স্বামীর কোন প্রত্যাশা থাকবে না, থাকবে না কোন অস্থিরতা বা তীব্রতা এবং স্ত্রীও কোন দাবি রাখবে না, শিক্ষাদানকালে স্ত্রীদেহে উত্তেজনাতরঙ্গ আছড়ে পড়তে পারে প্রবলভাবে, তবুও না, শব্দীর মত অপেক্ষা করতে হবে সানন্দে। তার পর, অকাল-স্থলনের ভাবনা আর আত্মজিজ্ঞাসা থাকবে না এমন ভয়শূন্য শিথিল অথচ আনন্দময়

এবং সর্বোপরি দাবিদাওয়াহীন পরিবেশে স্বামীর শিক্ষারস্ত। শিক্ষাদাত্তী স্ত্রী স্বয়ং।

প্রথমেই পুরুষাদ্বে হস্তক্ষেপপূর্বক দৃঢ়তা আনয়ন। পূর্ণ দৃঢ়তা প্রাপ্তির সঙ্গে সঙ্গে কিছু পূর্বে আলোচিত পীড়িতক পদ্ধতির আশ্রয়। উদ্দেশ্যটাই এই যে পুরুষাদ্বে বিবিধ কামকলা প্রয়োগ করতে গিয়ে যদি কোন স্বলনাবেগ ঘনিষে আসে সেটাই দূরীকৃত হবে। স্ত্রীহস্তকৃত লিঙ্গাগ্রপীড়নের পর ১৫ থেকে ৩০ সেকেণ্ড বিরতি। তার পর পর্যায়ক্রমে শুরু হবে আবার সেই উপচার, সেই পীড়ন, সেই বিরতি। এভাবে গড়ে উঠবে একটা চক্র : পুরুষাদ্বে স্ত্রীহস্তকৃত উপচার—৩।৪ সেকেণ্ড লিঙ্গাগ্রপীড়ন—১৫।৩০ সেকেণ্ড বিরতি—উপচার—পীড়ন—বিরতি। এভাবে কামক্ৰীড়া চলবে ১৫ থেকে ২০ মিনিট কাল ধরে।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, পীড়ন ও বিরতির কালে পুরুষাদ্বে সামান্য একটু শিথিলভাব, এই ১০% থেকে ৩০%-এর মত, দেখা দিলেও দিতে পারে, এতে ভয় পাওয়ার মত কিছু নেই। কেননা, এই মাত্র উল্লেখ করা ক্ষণবিরতির পর পুরুষাদ্বে উপচার প্রয়োগ করাই নিয়ম, যার কালে দৃঢ়তা পুনরুদ্ধৃত হবে অচিরেই।

এমনি করে এতক্ষণ পর্যন্ত স্বলন না হওয়াটাই নিশ্চয়ই ত্বরিতস্বলনকারীর জীবনে একটি অভূতপূর্ব ঘটনা। এবং এঘটনা নিশ্চয়ই তার ভয় ভাঙ্গিয়ে দেবে, এনে দেবে সাহস, প্রাণ তরিয়ে। এতে অবস্থার উন্নতি ঘটবে অনেক, স্বামীর অকালস্বলনের ভাবনা ক্রমশঃ লোপ পাবে, কিঞ্চিং আত্মপ্রত্যায় ফিরে আসবে এবং সেই সঙ্গে স্ত্রীও উল্লসিত হবে স্বামীর সাকল্যে। ফলে উভয়েই উৎসাহিত হয়ে জোর কদমে এগিয়ে চলবে, লিঙ্গাক্রম পূর্ণ না হওয়া পর্যন্ত।

দুতিনদিন স্বলনরহিত রতিবিহীন উপচার সাকল্যের পর দ্বিতীয় পর্বের শুরু : আসীন বিপরীত ভঙ্গীতে অঙ্গসংযোগ। প্রথমেই স্ত্রীহস্তকৃত উপচার প্রয়োগ, পূর্ণ উত্থানের পর দুতিনবার লিঙ্গাগ্রপীড়ন, তার পর বিপরীত ভঙ্গী অর্থাৎ উত্তানসম্পূর্ণ ভঙ্গীতে শায়িত স্বামীর দেহোপরি স্ত্রীর উপবেশন। এই ভঙ্গীতে শুধুই অঙ্গপ্রবেশ, কোন রকম কটিচালনা নয়। এভাবে রতিমাধুরী আন্বাদনে ছন্দ পড়বার উপক্রম হলেই অর্থাৎ স্বলনাবেগ ঘনিষে এলেই স্বামী জানাবে, স্ত্রী তখন কটি উত্তোলন করবে, তার পর লিঙ্গাগ্রপীড়ন, তার পর পুনরায় অঙ্গসংযোগ। এসবই আসীন বিপরীত ভঙ্গীতে অনায়াসসাধ্য, এভঙ্গী তাই নির্বাচিত।

এভাবে অধিককাল, কমপক্ষে ১৫-২০ মিনিট কাল স্বলনরহিত থাকতে হবে,

নিশ্চল নিশ্চূপ হয়ে এবং কোন কটিচালনা না করে। এবং এটা সম্ভব হলেই নিজের প্রতি পূর্ণ আস্থা ফিরে আসবে, আত্মপ্রত্যয়-দৃঢ় মাহুযটি তখন তৃতীয় ধরবে পা দেবে।

যেখানে অঙ্গসংযোগমাত্রই কিংবা একটি ছুটি কটিচালনায় স্থলন হত, সেখানে এত অধিককাল নিবিড় সংযোগ নিশ্চয়ই মাহুযটিকে রাঙিয়ে দেবে। সত্য সত্যই দিন দুই-তিন ১৫ থেকে ২০ মিনিট কাল স্ত্রীঅঙ্গে বন্দী থাকার পর মাহুযটির অস্থানভীতি আরও ভেঙ্গে যাবে, আরও সাহসে বুকটা ফুলে উঠবে। উৎসাহদীপ্ত স্বামী তখন মাঝে মধ্যে সামান্য একটু কটিচালনা করবে। এতে রতিবল যেমন বৃদ্ধি পাবে তেমনি মদত দেবে অঙ্গদৃঢ়তায় আর রসপিচ্ছিলতায়, কেননা অঙ্গসংযোগের পর উভয়পক্ষই যদি স্তব্ধ হয়ে থাকে নারীর পিচ্ছিলতা আর পুরুষের দৃঢ়তা দুই-ই হ্রাস পাবে। পুরুষের স্থলনকর্তৃত্ব বৃদ্ধি পাওয়ার সঙ্গে সঙ্গে স্ত্রীও শুরু করবে কটিচালনা, প্রথম প্রথম ধীরে অতি ধীরে এবং রতিলাভের উদ্দেশ্য না রেখে।

সবশেষে পার্শ্ব ভঙ্গী। পরবর্তী দিনগুলিতে, যখন ধীরে প্রত্যাবৃত্ত হচ্ছে স্থলন-প্রত্যয় ও কামাহুষ্ঠানে আস্থা, তখন শুরু হবে পার্শ্ব ভঙ্গীতে রতিবিহার। যথারীতি কিছুকাল কামকলা উপভোগ, তার পর কয়েকবার, কমপক্ষে দুতিনবার লিঙ্গাগ্রপীড়ন, এর পর বিপরীত ভঙ্গীতে অঙ্গসংযোগ এবং একপাশে ফিরে যাওয়া, অঙ্গসংযোগ বিচ্ছিন্ন না করেই। তখন শুরু হবে নিয়ন্ত্রিত ও সীমিত অঙ্গচালনায় রতিবিহার। আর আসন্ন স্থলনমুহুর্তে স্বামী ইঙ্গিত দিলেই স্ত্রীকৃত পীড়ন। এভাবে কিছুদিন মিলিত হলেই, স্বচক্ষে দেখা অধিককাল স্থায়িত্বে স্বামী পুলকিত হবে নিশ্চয়ই এবং সেই হেতু পুরুষচিত্তও প্রত্যয়দৃঢ় হবে।

পূর্ণ স্থলনকর্তৃত্ব আসার পরও ছ মাস থেকে বার মাস পর্যন্ত মাঝে মধ্যে নিয়ন্ত্রিত মিলন বাঞ্ছনীয়। সপ্তাহের একটি মিলনও যেন পীড়িতক পদ্ধতির পরশ পায়, অঙ্গসংযোগ প্রাক্কালে কয়েকবার। স্ত্রীর ঋতুকালে একদিনের তরেও ১৫-২০ মিনিট কাল ব্যাপী সেই প্রাথমিক কামক্ৰীড়া যাতে স্থলন নেই আছে শুধু উদ্দীপনা আর পীড়ন, পীড়ন আর উদ্দীপনা। আর রতিব্যাপারে দীর্ঘ ছেদ যেন না পড়ে, অর্থাৎ নিয়মিতভাবে মিলিত হতে হবে প্রতি সপ্তাহে।

### তথাকথিত ত্বরিতস্থলন

স্বামীর বীর্ষ ধারণ ক্ষমতা স্বাভাবিক হয়েও, শুধু স্ত্রীর বিলম্বিত রাগমোচনের জন্যে, অকালস্থলনের পর্যায়ে নেমে আসতে পারে। এটাই হল তথাকথিত ত্বরিতস্থলন।



পূর্বেই বলেছি পুরুষের স্বাভাবিক ও সক্রিয় রতিস্বাস্থ্যের একটা সীমা আছে, এটা দুই থেকে পাঁচ মিনিটের মধ্যে। নারীর কিন্তু এজাতীয় কোন ধরাবাঁধা নিয়ম নেই। পুরুষের পাঁচ-দশ-বিশ মিনিট রতিস্বাস্থ্য মেয়েদের কাছে কিছুই নয়। আবার এই নারীই যখন পাণিমেহনে প্রবৃত্ত হয় তখন অনেক অনেক কম সময় (৩-৫ মিনিট) লাগে। তখন পুরুষের মতই স্বল্পস্থায়ী। অর্থাৎ যখনই সক্রিয় হয়, উত্তেজিত হয়ে নিজেকে এলিয়ে দেয়, যৌন কর্তৃত্ব নিজের হাতে নেয়, যৌন অহুষ্ঠানের মেয়াদ কম হয়ে পড়ে। মিলনের সময়, যৌন কর্তৃত্বের রশি পুরুষের হাতে থাকে; উত্তেজনার লাগাম ছেড়ে নিজেকে এলিয়ে দেয় না, নানাবিধ নিষেধ প্রভাবের বন্ধন জড়িয়ে ধরে বলেই রাগমোচনে নারীর এত সময় লাগে। তাই তো কিনসী প্রমুখ গবেষকরা মিলনকালে নারীকে বন্ধনমুক্ত হয়ে নিজেকে সম্পূর্ণভাবে এলিয়ে দেওয়ার, ছড়িয়ে দেওয়ার জন্তে অহুরোধ জানিয়েছেন; অর্থাৎ জ্বী যদি একটু সক্রিয় হয়, স্বামীকে ত্বরিত-স্থলনেক্র জন্তে আক্ষেপ করতে হয় না।

মিলনকালে, নারী পুরোপুরি সক্রিয় না হলে, সর্বাস্তঃকরণে সহযোগিতা না করলে পুরুষের স্থলন নারীর তৃপ্তির আগে ঘনিয়ে আসবে। নারীকে সক্রিয় করার গোজা উপায় হল আসনভঙ্গীর পরিবর্তন করা। বিপরীত ভঙ্গী অর্থাৎ “পুরুষ নীচে, নারী উপরে” এই আসনে কিংবা ‘মুখোমুখি বসা’ অবস্থায় এটা সবচেয়ে বেশী মাত্রায় সম্ভব। আর অতি প্রচলিত ‘নারী নীচে, পুরুষ উপরে’ আসনে এটা যে একেবারে অসম্ভব তা নয়। এই আসনে নারী নিজের নিতম্বচালনা করলেই সক্রিয় হয়ে পড়বে। সক্রিয়তার বিচারে শীর্ষস্থানীয় হল বিপরীত ভঙ্গী, এই আসনে আসীন কিংবা শায়িত অবস্থায় প্রায় প্রত্যেক নারীই তৃপ্তি পায় এবং খুব কম সময়ের (১-৩ মিনিট) মধ্যেই। এর পরেই স্থান পাবে আসীন সম্মুখভঙ্গী। সর্বশেষের স্থানটি অতি প্রচলিত আসনের, “পুরুষ উপরে, নারী নীচে”। এইসব আসনভঙ্গীর বর্ণনা পাবেন আমার অগ্র বই ‘বিবাহিত জীবন’-এ।

“রতিস্বাস্থ্য ২১৩ মিনিট, আরও বাড়তে চাই”—এ অভিযোগ দেখি অনেক পুরুষেরই। ২১৩ মিনিটের মধ্যে বীৰ্যপাত হওয়াটাকে এরা ত্বরিতস্থলন ভাবে (এমন কি জ্বীর রতিপ্রাপ্তি সত্ত্বেও)। আমি কিন্তু এটাকে ত্বরিতস্থলন বলি না। তার কারণ হল স্বামী ও জ্বীর পারস্পরিক সহযোগিতায় এই সময়ের মধ্যেই উভয়ের তৃপ্তি আসতে পারে। যা হোক, এই ২১৩ মিনিট স্বাস্থ্যটাই একেবারে ফেলনা নয়। রতিকুশল স্বামীর কাছে এই ২১৩ মিনিটই অনেক।

জীকে যথাযথ তৈরী করে নিলে, মনের দিক থেকে, ঘোনতার দিক থেকে, দেহের দিক থেকে অর্থাৎ সর্বতোভাবে জীকে ঘোন উন্মুখ করে নিলে ২।৩ মিনিট স্থানীয়তাই জীর রাগমোচনের জন্তে যথেষ্ট। এই তৈরী করে নেওয়াটাই স্বামীর রতিকঙ্কতা।

অতএব স্বামীর রতিকুশলতা ও জীর সহযোগিতাই হবে দাম্পত্য জীবনের মূল লক্ষ্য। এতে কোন পক্ষেরই দুঃখ থাকবে না, স্বামীর স্থলন স্বাভাবিক হবে, জীরও চরম তৃপ্তি দেখা দেবে।

অতিবড় কাম না পায় সমাদর। ব্যাপারটা সত্যই তাই। নারীর ক্ষেত্রে তো বটেই, মাঝে মধ্যে পুরুষেরও।

মর্যাল হ্যাণ্ডার্ড বা নীতি বিচারে দ্বিমুখী সমাজে, যেখানে উচ্ছৃঙ্খলতার নিন্দা, নিয়মভঙ্গের প্রাণি সবই নারীর জন্তে আর একই দোষে দুই পুরুষের ভাগ্যে এর শতাংশও বর্ধিত হয় কিনা সন্দেহ, সেই দোরোখা নীতি দিয়ে চিহ্নিত আমাদের এই বর্তমান সমাজে পুরুষের অতিকামিতা গর্বের বস্তু। এটা যেন পুরুষের শোভা, শৌর্য ও বীর্য। আর কামাতুর নারী? সে তো উপহাসের বস্তু, নাটক নভেলের উপাদান, গালগল্পের খোরাক। অতিরেক কামদোষে হুঁষ্ট নারীকে আমরা নিন্দা করি, দিক্কার দিই, কলঙ্ক চিহ্ন এঁকে দিতে ভুলি না। অর্থাৎ সমাজের কাছে পুরুষের অতিকামিতা যত না সমস্তা, তার চেয়েও সহস্র-গুণিত নারীর অতিবড় কাম। এবং ভয়ঙ্করও বটে, সহস্রাধিক যন্ত্রণার মতই ভয়ঙ্কর।

এখনই প্রশ্ন উঠবে, ‘অতিবড় কাম’ বলতে কী বুঝব? এ প্রশ্নের জবাব দিতে গিয়ে আরেকটি প্রশ্নের মুখোমুখি হব: কোনটি স্বাভাবিক। এবড় কঠিন প্রশ্ন। এবং প্রশ্নের সমাধান যে কত জটিল, কত গুরুত্বপূর্ণ হতে পারে সেটা জগৎবাসীর চোখে আজুল তুলে দেখিয়ে দিয়েছেন ডঃ এ্যালফ্রেড কিনসী এবং তাঁর সহকর্মীগণ। আধুনিক গবেষকগণও, দৃষ্টান্তস্বরূপ ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন, ডঃ এলবার্ট এলিস, অকূষ্ঠ স্বীকৃতি দিয়েছেন।

স্বাভিধানিক অর্থে অতিবড় কাম হচ্ছে সাতিশয় রতিবাসনা, ঘন ঘন কামাহুঁচানের অভিলাষ। অর্থাৎ কিনা কামনার একটা নির্দিষ্ট মাপকাঠি আছে যার বেশি হলেই বলব অতিকামিতা। কিন্তু এই সীমারেখায় ঘন্টা বাঁধবে কে? বসত সমস্তা এখানেই। কেন তা বলছি।

মানুষের যৌনশক্তি প্রচণ্ড রকমের পরিবর্তনশীল, এক মানুষের যৌনতার তীব্রতা এত গতিশীল ও বিক্ষোভক যে শাহুঁলবিজীড়িত হৃদয়ই যার একমাত্র ভুলনা। অল্প মানুষের এটাই মুহূ, বিলম্বিত, গজেন্দ্রগমন-এর মতই টিমে তালা চলা। কামাহুঁচানের সংখ্যা, এই বৎসরে ১৫০ বার (অর্থাৎ সপ্তাহে ২১৩ বার)

হলেই কেউ হাসিখুশি। এসংখ্যা একজনের কাছে পর্যাপ্ত এবং স্বাভাবিক—  
 স্বর্ষ, সমাজ, নীতি সবাই স্বাভাবিকতার ছাড়পত্র দিয়েছেন এসংখ্যাকে—হলেও  
 অল্পজনের হয়ত মন ভরে না, সে চায় আরও আরও, বৎসরে সহস্রবারেও  
 আপত্তি নেই, প্রতিটি রজনীতে এক বা একাধিকবার, সন্তোষ বিনা এদের প্রাণ  
 কাঁদে। আবার এই একই সংখ্যায় ( ১৫০ বার ) অল্পজন ক্রিষ্ট কাতর, সংখ্যাগত  
 প্রাচুর্যে দুদিনেই হাঁকিয়ে ওঠে, সপ্তাহে একবারই এদের কাছে 'যথেষ্ট'। তা হলে  
 স্পষ্টই বোঝা গেল শুধু সংখ্যাবিচারে কামত্বভাবিতা নির্ণীত হতে পারে না।

এবারে সাক্ষীর কাঠগড়ায় চারজন পণ্ডিতের জবানি শোনা যাক। প্রথমেই  
 ব্রিটিশ মনোবিদ চিকিৎসক ডাঃ ক্লিকোর্ড এ্যালেন। ইনি বলেছেন স্বাভাবিক  
 ক্ষুধার যেমন সংজ্ঞা নির্ণয় করা যায় না তেমনি যৌনতার স্বাভাবিকতা যে  
 কোনটা তার রূপ দেওয়া সম্ভব নয়, দুঃস্থ বলাই ভাল।

আধুনিক যুগের সর্বাধিক খ্যাত যৌনবিজ্ঞানী আমেরিকান মনোবিদ ডাঃ  
 এলবার্ট এলিস আরেক কলম এগিয়ে গেছেন, কামবাসনার কোন রূপটি স্বাভাবিক  
 আর স্বাভাবিক, এমন কি কামাহুষ্ঠানের ধরনধারণ কতটা সুস্থ আর কতটা  
 বিকৃত ( কামবিকৃত ) সে বিচারের ভার সাধারণ মানুষের নেই। কারণ, যৌন-  
 ব্যাপারে স্বাভাবিকতা নির্ণায়ক কোন চরম স্থানশিষ্ট মানদণ্ড নেই। এব্যাপারে  
 স্বভাবিতা নামক বিচার যেমন আপেক্ষিক তেমনি সংস্কৃতি-সাপেক্ষ। কোন একটি  
 যৌন আচরণ প্রতিটি দেশে ও প্রতিটি কালে একই সমাদর পায়নি। কখন বিকৃত,  
 কদাচার, ঘৃণ্য। কখন স্বাভাবিক, সুস্থ, প্লাবনীয়। প্রকৃষ্ট দৃষ্টান্ত, সমকামিতা।

এবার জার্মান ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেল্ড, আধুনিক যৌনশাস্ত্রের জনক হিসেবে  
 যিনি চিরপূজ্য তাঁর বহানটা শোনা যাক : সমগ্র যৌনতার দ্বার খুলে দিবে  
 কামাহুষ্ঠানের যে সংখ্যাটি চোখে পড়বে সেটা ক্ষণপ্রভার মতই চক্কর, বড়ই  
 পরিবর্তনশীল। কেউ সপ্তাহে কয়েকবার, কেউবা আরও কম মিলনের প্রত্যাশী।  
 কেউ চায় প্রত্যহ এক বা একাধিকবার, এমন কি বৎসরে সহস্রসংখ্যক মিলনেও  
 অকুতোভয় নয় এমন মানুষের সন্ধান তিনি দিয়েছেন, অবিবাহিত এক যুবকের  
 রমণ সংখ্যাটা এই এবং কোন এক দম্পতির বিশ্বের প্রথম আট বৎসরে প্রত্যহ  
 ৩৫ বার মিলিত হওয়ার এবং উভয়েরই সুস্থতার কথা বলে গেছেন ডাঃ  
 হির্শকেল্ড। মানুষের যৌনশক্তিতে এবংবিধ প্রকারভেদ সম্ভব বলেই বাসনার  
 কোন রূপটি স্বাভাবিক তা শুধু সংখ্যা দিয়ে নির্ণীত হতে পারে না।

সবশেষে কিনসী রিপোর্ট। এখানে দেখব সমগ্র জনসমাজের দুই-তৃতীয়াংশ  
 ( ৭৭.৭% ) পুরুষের কামাহুষ্ঠান সপ্তাহে ১ থেকে ৬.৫ বার। বারবাকীজনের

হার বড়ই খাপছাড়া : ১১.২% পুরুষ হু সপ্তাহে একবার ঘোঁন অভিলাবী হয়, ৭৭ সপ্তাহে একবার চাই এমন বিরলকায় পুরুষও আছে, মাত্র ২.১%। এরা সবাই নিম্নকামযুক্ত। অবশিষ্ট রইল ৭.৬% পুরুষ, এরা সবাই উচ্চকামযুক্ত, এদের কামাহুঠানের হার সপ্তাহে সাতবার তো বটেই, কখন আরও বেশী, সপ্তাহে ৭৭ বার, কুড়িবার, কি তারও বেশী, এমন কি সপ্তাহে জিশেরও অধিক, এবং একই হারে একনাগাড়ে জিশ বছর কামরসে প্রাপ্ত পুরুষের আশ্চর্য ঘটমাও।

নারী কিন্তু পুরুষের মত অতিকামী নয়। শতকরা মাত্র দুজন নারীর রতি-বাসনা এ্যাভারেজ পুরুষের সমান কিংবা বেশী। বকিচ সাহিত্যে, নাটকে, গল্পগুচ্ছে অভিশয় কামযুক্তা নারীর ছবি হামেশাই দেখব এবং এদেরকে তুল-কর কামোন্মাদ বলা হয়েছে।

সাতিশয় কামাতুরা নারী যুগে যুগে চিত্রিত হয়েছে। দৃষ্টান্তরূপ উল্লেখ করতে পারি তিন রোমক মহিলার, রোমসম্রাট ব্রুডিয়াস পত্নী 'ভ্যালেরিনা মেসালিনা', সম্রাট অগষ্টাস দুহিতা 'জুলিয়া', সম্রাট জাষ্টিনিয়ান পত্নী 'থিয়োডোরা' এবং রাশিয়ার সম্রাজ্ঞী 'ক্যাথারিন দি গ্রেট'। এদের মধ্যে থিয়োডোরা-ই যথার্থ কামোন্মাদ ছিলেন, অন্য সবাই 'অতিবক্ত কাম'-এর হৃন্দর দৃষ্টান্ত (এলবার্ট এলিস)।

তুলনামূলক বিচারে, পুরুষের মত নারী কখনই কেবলা নয়, বেপরোয়াভাবে উচ্ছ্বলও না। কি বিবাহপূর্ব ঘোঁনতায়, কি বিবাহোত্তর জীবনে, উভয় ক্ষেত্রেই। এই বিবাহপূর্ব রতিবিহীন উপচার-এর (নেকিং এ্যাণ্ড পেটিং) কথা ধরা যাক না কেন। একুশ বা ততোধিক পুরুষের অকমক পেয়েছে এমন নারীর সংখ্যা শতকরা ১১ জন, অল্পরূপ অভিজ্ঞতাসম্পন্ন পুরুষেরা সংখ্যা প্রায় দ্বিগুণিত, ৩৭% (কিনসী রিপোর্ট)। শেষোক্ত পুরুষদের মধ্যে শতকরা ১২ জনই প্রতিটি সন্ধিনীর (অর্থাৎ একুশ বা ততোধিক) সঙ্গে রতিসহরাসে লিপ্ত হয়েছে। এতদল্পরূপ নারীর সংখ্যা মাত্র ১%।

কিনসী রিপোর্টে দেখব, রমণীকূলে বিবাহোত্তর রতিঅভিজ্ঞতার হার কখনও ১৭% এর বেশী নয়, কিন্তু পুরুষজগতে এটাই ৫০%। একুশ রমণীর শতকরা তিন (এবং সমগ্র বিবাহিতা নারীর এসংখ্যা কিন্তু ২% এর মধ্যে) জনের প্রণয়ীর সংখ্যা কুড়িজনেরও বেশী।

কিনসী রিপোর্টে ৫১৪০ জন রমণীর ঘোঁন ইতিহাস পুঙ্খানুপুঙ্খরূপে বিশ্লেষিত। বিবাহপূর্বেই রতিআখ্যানের অভিজ্ঞতা হয়েছিল ১২২০ জন রমণীর,

এদের মধ্যে শতকরা দুজন কুড়িরও অধিক পুরুষের অকশায়িতা, আর প্রণয়ীসংখ্যা বিচারে দশ থেকে কুড়ির মধ্যে সীমিত এমন নারী শতকরা চারজন।

হির্শকেন্ড এবং কিনসী বর্ণিত এরূপ উচ্চকামযুক্ত নর বা নারীকে কী বলব? অস্বভাবী (এ্যাবনর্মাল) বা কামবিকৃত (পার্তাটেড) বলবেন অনেকেই। কেউ বলবেন অসুস্থ (মবিড), ভ্রষ্ট (ডিজেনারেট) কিংবা ব্যাধিত (প্যাথলজিক্যাল)। কেউবা হার্মোন অতিরেকদোষে দুষ্ট। না, কোনটাই ঠিক নয়। এদেরকে অস্বভাবী না বলে অল্পদুষ্ট বলাই ভাল।

আহার ব্যাপারে কেউ যেমন অল্পভোজী, কেউ ভূরিভোজনের প্রত্যাশী, কেউবা এতদ্বয়ের মধ্যপথে থাকতেই ভালবাসে, এরা মধ্যভোজী। রতি ব্যাপারেও ঠিক তাই। উচ্চকাম আর মধ্যকাম ব্যক্তিকেই আমরা সচরাচর দেখি, এবং আমাদের ধর্ম, সমাজ সবই কিনা এদের স্বপক্ষে, শুধু এই কারণে এদেরকে যদি সুস্থ বলি, এবং এই সমাজ ও ধর্ম কামাহুষ্ঠানের যে সংখ্যাটিকে ছাড়পত্র দিয়েছে সেটাই যদি স্বাভাবিক রূপে গণ্য করি, উচ্চকাম বা অতি উচ্চকাম নর-নারীকে 'সুস্থ' ও 'অস্বভাবী' বলতে বাধ্য। অন্ততঃ এযাবৎকাল ধর্ম, সমাজ, নীতি তাই বলে এসেছে। আমরা বলব এরা প্রত্যেকেই সুস্থ, স্বাভাবিক। বিকৃতকাম নয়, মানসিক ব্যাধিগ্রস্তও না। কামোন্মাদ তো নয়ই।

এদের যৌনতা আর পাঁচজনের মত নয়, শুধু এই অজুহাতে এরা অস্বভাবী হতে পারে না। শুধু সংখ্যাপ্রাচুর্যের জন্তে অস্বভাবী চিহ্নিত করতে হলে অতিভোজীদেরও তাই বলতে হয়। এতে কি কেউ রাজী হবে, কে জানে!

একদা ডাঃ হির্শকেন্ড-এর খারশা কর্তে আনন্দ হত, যুক্তিযুক্ত উদ্দেশ্য নিয়ে রতিবিহার, অহুষ্ঠান নিষেধের ক্ষমতা কামীজনের করায়ত্ত এবং নিজেদের ব্যক্তিত্বও অবিকৃত অর্থাৎ অতিশয় রতিঅহুষ্ঠান সবেও নিজের কাছে নিজের ছবিটি অমলিন নয়; এরূপ কামাহুষ্ঠানে অসুস্থতার নামগন্ধ থাকতে পারে না।

কিনসী যুগে, বিংশ শতাব্দীর চতুর্থ দশকে, যৌনব্যাপারে স্বভাবিতা আর অস্বভাবিতার দ্বন্দ্ব বহুলাংশে ঘুচে গেলে, এবং কিনসীর এটাই সবচেয়ে বড় কৃতিত্ব। এর মতে, কোন কামাহুষ্ঠানকে অস্বভাবী কিংবা বিকৃত না বলে সচরাচর দৃষ্ট নয় কিংবা ফুর্সি বলাই ভাল। এবং শুধু উচ্চ হারের জন্তে কোন মানুষকে অসুস্থতার সার্টিফিকেট দেওয়া যায় না, অবশ্য ব্যক্তিগত বা সামাজিক অশান্তি যদি না থাকে তদুপরই।

সর্বাধুনিক যুগে, বিংশ শতাব্দীর ষষ্ঠ দশকে, ডঃ এলবার্ট এলিস জোর গলায় হেঁকে বলেছেন, কামাহুষ্ঠানের পিছনে বাধ্যতামূলক কোন প্রেরণা, কোন অন্ধ

আবেগের প্রবল তড়িৎ, কিংবা আত্মঘাতী প্রবৃত্তি (যেমন নিজের অনিষ্টসাধন) লুকিয়ে যদি না থাকে, অস্বভাবিতার বা বিকৃততার 'ভিল ঠাই নাহি রে' অর্থাৎ কেউ যদি শাস্ত সমাহিত মন নিয়ে পুনঃপুনঃ মিলনের মন্ত হই, এবং এর মধ্যে যদি কোন রকম বাধাবাধকতাব গন্ধ না থাকে সেই কাম হুই এব' স্বভাবী। 'অতিবড় কাম'-এর ছাপ পড়ে গড়ুক, তবুও।

অতিবড় কাম আবার দু'রকমের। একটি নিউরোটিক। অগ্রটি তা নয়, অর্থাৎ স্বাভাবিক। শেষেরটিতে নিউরোটিক গন্ধ নেই বলেই যথার্থ যৌনতার সমারোহ ঘটেছে এখানে। সেক্সের জন্তে সেক্স হচ্ছে এর মূলমন্ত্র, অর্থাৎ নিছক যৌনতার জন্তেই যৌনতৃপ্তি। পূর্ণতৃপ্তির মায়াভরা আমেজ আছে। তৃপ্তিশেষে কিছুক্ষণ—'অসাড় পর্যায়'-এর ব্যাপ্তি, তখন নব-উত্তেজনা ঠিকরে যায়, কোন আঁচড় বসাতে পারে না। মানসিকতার দিক থেকে, এবং এটাই সবচেয়ে বড় বৈশিষ্ট্য, কামপাত্রে মমতা ও প্রীতিব সঞ্চাব। এই ত্রিবিধ লক্ষণাবলী দিয়ে চিহ্নিত কামাতৃষ্ঠান মাত্রই স্বভাবী ও হুই। কিনসী ও হির্শকেন্ড উল্লেখিত অতিকামিতার ঘটনারাজি এই শ্রেণীভুক্ত। এবং সচরাচর দৃষ্ট বহুমুখকামিতাও।

আরেক ধরনের অতিবড় কাম আছে, যথার্থ যৌনতা এখানে নীরব, ফলতঃ কৃত্রিম যৌনতায় পর্যবসিত। একপ কামী ব্যক্তি পুরোপুরি নিউরোটিক, কখনবা উন্মাদবোগের সীমা ছুঁই ছুঁই। পূর্ণ তৃপ্তি এদের জন্তে নয়, যদিচ অর্গাজম বা রাগমোচন বলতে যা বোঝায় তার নাগাল অনেকেই পায়, অন্ততঃ ডঃ এলবার্ট এলিস-এর অভিজ্ঞতা তো এই। আবার তৃপ্তির অভাব মাত্র মিলেছে কিংবা তৃপ্তির কণামাত্র নেই, এমন ঘটনার অভাব নেই, তবে পূর্বসূরীদের মতে এই অতৃপ্তিই যে একমাত্র নির্ণায়ক সেটা ঠিক নয়। অসাড় পর্যায় ক্ষণপ্রভাব মন্তই ক্ষণিক, মিলনের পবমুহূর্তেই পুনর্মিলনের প্রত্যাশা তাই আশ্চর্য হলেও সম্ভব। মানসিক পরিতৃপ্তির সাহচর্য নেই, শুধুই অশান্তি, সেক্সজাত টেনসন কমা দূরে থাক আরও বেড়ে যায়, কেবলি টেনসন, এবং যেটুকু তৃপ্তি জোটে তাতে আশ মেটে না আরও তৃপ্তিব লোভে এবং অতৃপ্তির ক্ষেত্রে আরও কামানল উদ্দীপ্ত, এসবেরই আবেগফলাফল পুনঃপুনঃ মিলন। অধিকন্তু, কামপাত্রে কোন মমতা জাগে ন', সোহাগভরা প্রীতির জড়িয়ে ধরাও নেই, তাই না মিলন মেলা ভান্সার সঙ্গে সঙ্গাই দূরে ছুড়ে ফেলে দেয়, ফলে এক শয্যার উষ্ণতা মিলিয়ে যেতে না যেতেই আরেক ভিন্ন শয্যায় পলার্নন, পাত্র থেকে পাত্রান্তরে বলাছুট অখের মত ছুটে ছুটে বাওরা।

শেষোক্ত ধরনের অতিবড় কাম-ই কামজগতের এক বিশেষ-ঘটনা। পুরুষ

এবং নারী উভয়েই চির অতৃপ্ত যৌনবাগনার শিকার হতে পারে। পুরুষের হলে পুরুষকে বলা হয় ‘ডন জোয়ান’, ‘ক্যামোনাভ’। আর রোগটিকে বলি ইংরেজীতে স্ট্রাটারিয়াসিস, বাংলায় পুং-কামোন্নততা। প্রখ্যাত মনোবিদ কেনিকেল পুরুষের অতিবড় কামের নাম দিয়েছেন ‘ডন জোয়ান সিগ্ণেচাম’। প্রসঙ্গতঃ বলি, স্ট্রাটার হচ্ছে পৌরাণিক জীব, অর্ধেক মানব আর অর্ধেক ছাগল, এবং এই জীবের মত আচরণই—অপরিতোষণীয় রতিবাসনা—‘স্ট্রাটারিয়াসিস’ নামে বিদিত। অল্প কেউ বলেন, ব্যাপারট’ তা নয়, পুরুষকে অর্থবোধক একটি গ্রীক শব্দই এই পরিভাষার জনক।

সদাই রতিপ্রত্যাশী নারীকে বলি মেসালিনা, এ্যামাজন, নিম্ফোম্যানিয়া, সংক্ষেপে নিম্ফা। আর রোগটিকে বলা হয় নিম্ফোম্যানিয়া, বাংলায় বুৎপত্ততা বা স্ত্রী-কামোন্নততা। ব্যুৎপত্তিগত অর্থটি এইঃ নিম্ফাক অর্থাৎ ক্ষুদ্রোষ্ঠদ্বয়ের উন্নততা (ম্যানিয়া) মর্বিড এবং অপ্রতিরোধ্য যৌনতার প্রতীক।

ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেল্ড এতই শব্দের পরিবর্তে ‘হাইপার-ইরটিজম’ শব্দের পক্ষপাতী, বাংলায় অতিকামিতা বা অতিবড় কাম চলতে পারে। বর্তমানে অবশ্য ‘স্ট্রাটারিয়াসিস’ এবং ‘নিম্ফোম্যানিয়া’র চলন সবচেয়ে বেশী।

রতিব্যাপারে বেশী বাড়াবাড়ি করলেই, যেমন অতিকামী স্ত্রী কিংবা বহু-পুরুষগামিনী নারীকে ‘নিম্ফা’ নামে অভিহিত করা হয়। কিংবা ৬০।৭০ বৎসরও পরাস্ত করতে পারেনি যার যৌনতাকে সেই নাবীকেও কিংবা সপ্ততিপর কামযুক্তা সক্রিয় নারীকেও ‘কামবাই’ বলতে শুনেছি বাংলায়, (আমি বলি ‘কামোন্নাদ’ই সুন্দর), কোনটাই ঠিক নয়। এরকম একটা ভুল করাব সম্ভাবনা প্রবল বলেই কামোন্নাদেব যথার্থ লক্ষণাবলীর সঙ্গে আপনাদের পবিচয় করিয়ে দেব। ডঃ এলবার্ট এলিস চারটি বৈশিষ্ট্য দিয়ে এদের চিহ্নিত করেছেন। যেমন, এক, অবশীভূত বাসনা। রতিবাসনা এমনই অপ্রতিরোধ্য, দুর্দান্ত যে কিছুতেই তাকে নিবৃত্ত করা যাবে না, হৃদয়ে তৎক্ষণীয় হওয়ার পর অচিরেই রতিবাসনার উপভোগ চাই। দুই, অবিরাম বাসনা। রতিপ্রয়োজন অবিরত, কারণ প্রাণ ভ্রানো তৃপ্তি কিছুতেই এদের মেলে না। এক তৃপ্তি মেলে তো আরেক তৃপ্তির পিছনে ছোটে (আর তৃপ্তি না পেলে তো ছুটবেই)। একই সন্ধ্যায় হয়ত কপ্পেকবার তৃপ্তি ধরা দিল, তবুও কিনা অতৃপ্ত, আরও আরও চাই। এতৃপ্তির বৃষ্টি শেষ নেই! ফলে অচিরেই যৌনতা জাগে, তখন চাই নিবৃত্তি। তারপর আহার। এবং এর অর্থই হল বহুপুরুষ আর বহুমিলন। তিন, বাধ্যবাধকতা। বাধ্যতামূলক একটি যৌন আচরণের সুন্দর দৃষ্টান্ত এই কামো-



স্বতন্ত্রতা। অর্থাৎ শুধু যে এটা অপ্রতিরোধ্য তা নয়, কে যেন তাকে প্রবল বেগে আকর্ষণ করছে, এবং এই কামপথে রুখে দাঁড়াবার শক্তিটুকুও তার নেই, যেতে তাকে হবেই। এই অলুকারী প্রবৃত্তিটাই মানসিক অস্থিরতার লক্ষণ। চার, অনুশোচনা। ‘প্রমোদে ঢালিয়া দিহু মন, তবু প্রাণ কেন কাঁদে রে’—এ সত্য কামোন্মাদেয় ক্ষেত্রে ভয়ঙ্করভাবে প্রযোজ্য। কারণ, বাধাতামূলক যৌন আচরণ মাত্রই অনুশোচনা জড়ানো। সমাজের কাছে এজাতীয় বহুকামিতা ঘৃণ্য, নিন্দনীয় ও কলঙ্কচিহ্নিত, এটা সে বোঝে। যার কলে নিজেকে সে অপরাধী ভাবে, নিজের সম্বন্ধে নিজের ধারণাও খাটো মাপের হয়ে পড়ে, তখন আরও বিকৃত, আরও উদ্বেগ। এই উদ্বেগ-কাতরতা আর এই মলিন আত্ম-প্রতিকৃতি কিন্তু এদেরকে অশান্ত করে তোলে, শাস্তি খোঁজে কামরসে ডুব দিয়ে। এভাবে হবিষা ক্লম্ববন্ধে আরও বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হয় এদের কামানল।

শুরুতেই কিন্তু এমন ভয়ঙ্কর রূপটি চোখ ধাঁধিয়ে দেয় না। প্রথম প্রথম ভূমিব স্পর্শ এদের পথ দেখায়। তারপর মিলন ক্রমশঃ বাধনহারা আর পাগলপারা হয়ে ওঠে। অলুকারী প্রবৃত্তি আসর জাঁকিয়ে বসে। বিচার বুদ্ধি, শুভাশুভ জ্ঞান ধীরে ধীরে লোপ পায়, তখন অবাধ নির্বাচনের ব্যাপ্তি সামনে থাকে পায় তাকেই স্পর্শ করে। আর কামপাত্র সম্পর্করহিত হয়ে লিঙ্গসর্বস্বতায় পর্যবসিত।

অতিকামিতার উৎস খুঁজতে গিয়ে গভীর সমুদ্রমেনেই ডুব দিতে হবে, কেননা অধিকাংশ ক্ষেত্রেই দেখব কারণটি রয়েছে এখানেই। অবশ্য কোন কোন ক্ষেত্রে দেহগত বা শারীরবৃত্তীয় কারণেও কামানল উদ্দীপ্ত হতে পারে। দৃষ্টান্ত : আঘাতপ্রাপ্ত বা ব্যাধিত মস্তিষ্ক, রাগমোচনে অক্ষমতা, হরমোন বৈষম্য, প্রৌঢ়সন্ধি।

ক্রয়েতীষ্ম মতে, কামোন্মত্ততা হচ্ছে অন্তর্নিহিত মনোবন্দ এবং কামপাত্র সম্পর্কিত অশান্তিরই বহিঃপ্রকাশ। কামোন্মাদ পুরুষ ও নারী উভয়েরই একটি বৈশিষ্ট্য তীব্র স্বকাম আর জীবনের প্রতি শূন্যতাবোধ। এপুরুষ খুঁজে ফিরে মরে দরদী প্রেমময়ী মাতাকে। বহুনারীর মধ্যে সে কিনা একজনাকেই খুঁজছে, খুঁজছে সেই মাতাকে যে তাকে ভালবাসবে, আদর করবে। এটা সে পায় না বলেই নিত্য নতুন নারীর সন্ধানে নিজেকে মগ্ন রাখে ( অলুরূপভাবে কামোন্মাদ নারীর অধিষ্ট : স্নেহমগ্ন পিতা )।

আরেক দল মনোবিদ, বিকল পিতা বা মাতাকে খুঁজছে এজাতীয় অজাচার-মূলক সম্পর্ক, যার উৎস সেই শৈশবে পিতামাতার প্রতি ঈর্ষাকাতরতা

(ইডিপাস কমপ্লেক্সে), বাপ দিয়ে অন্তর্ভাবে ব্যাখ্যা করতে চান। এঁদের মতে পিতামাতার স্নেহরসে সিক্ত নয় এদের শৈশবকাল। স্নেহ বঞ্চিত বলেই কামোদ্ভাদরা এত ভালবাসার কাঁড়াল। যৌবনে এটাই সে পেতে চায় কামপাত্তের কাছ থেকে। কিংবা সে যে ভালবাসার যোগ্য এটাই প্রমাণ করতে চায়। কখনবা পিতামাতার প্রতি বিরুদ্ধাচরণ, সম্মানকে ব্যক্তিচারী দেখে পিতামাতারা গালমন্দ করবে, দুঃখ পাবে, এতেই তার তৃপ্তি।

অন্তের ভালবাসার কামনা ছাড়াও, নিজস্বমতের সপ্রমাণ অস্তিত্ব, নিজ ব্যক্তিত্ব প্রকাশ কিংবা প্রভুত্ব প্রতিষ্ঠার বাসনাও কামোদ্ভাদনায় মগ্ন জোগাতে পারে। অর্থাৎ কিনা, কর্মজগতে বা রতিজগতে নিজের অক্ষমতা (যেমন রাগমোচনে অক্ষমতা), নিজ সম্বন্ধে অত্যন্ত হীন ধারণা (যথা, সাকল্যে ঘোর সন্দেহ; কোন ব্যাপারে তীব্র অনিশ্চয়তা; অসম্পূর্ণ বা অপরিণত বোধ) ইত্যাদি মনোভাবও, আশ্চর্য কাণ্ড, বহু মিলনের প্রেরণাস্থল হতে পারে। ক্রয়েডীয় দৃষ্টিতে এটা হচ্ছে প্রচ্ছন্ন সমকামিতার আভাস, সঙ্গ-পরশ-যুক্ত হয়ে এটাই জাহির করতে চায় যে সে সমকামী নয়। আধুনিক মনোবিদগণের ধারণায়, উদাহরণ-স্বরূপ ডঃ এলবার্ট এলিস, মুষ্টিমেয় কয়েকজন সমকামী হলেও, অধিকাংশই কিন্তু ইতরকামী। এবং এদের আগ্রহ মিলনে নয়, সঙ্গীবিজয়ে, কারণ, বিজয়োৎসবের উল্লাস ক্ষীণ হতে না হতেই কামপাত্ত পরিভ্যক্ত, নতুন পাত্তবরণের নব উদ্ভাদনা জাগে। এভাবে—অর্থাৎ নব নব যৌনসম্পর্কস্থাপনের মধ্য দিয়েই—নিজের অক্ষমতা, ক্ষুদ্রতা, দীনতার গ্রানি কিছুকালের জন্তে মুছে যায় বলেই এরা নারী (বা পুরুষ) জয়ের নেশায় মেতে ওঠে। কিন্তু জয় করেও তবু ভয় যায় না, সেই পুরাতন হীনমস্ততার ক্ষত আবার সঙ্গীবিজয়ে উৎসাহ দেয়।

কামোদ্ভাদ ব্যক্তি পুরুষ কিংবা নারী যাই হোক না কেন, উভয়ের মধ্যেই নিহিত রয়েছে আরেকটি বিশিষ্টতা: কামপাত্তে অসম্পর্ক বা সম্পর্কহীনতা। কামপাত্তে ব্যক্তি-স্বাতন্ত্র্য স্বীকার করে না, শুধু স্বীকার করে যৌনতা, মায়ামমতা বলতে কিছুই জাগে না, শুধু জাগে বাসনাই। কামপাত্ত যেন জীবন্ত যৌন অঙ্গরূপেই প্রতীত।

এক কথায়, কামোদ্ভাদ অস্থস্থ ব্যক্তি। এরা পুনঃপুনঃ মিলিত হয়, ভুল ধারণার বশবর্তী হয়ে এবং আত্মবাতী উপায়ে। ভালবাসার প্রচণ্ড অভিমান, পিতামাতার প্রতি চরম বিদ্বেষ এবং পুরুষজয় কিংবা নারীশিকারের উৎকট ছর্ব্বর প্রেরণাই এদেরকে বাধ্য করায় বিরামবিহীন রতি উপভোগে। ভয়ঙ্কর সেই অভিশাপ পূরণের উদ্দেশ্যে নিজেকে কোথায় না টেনে নিয়ে যায়, নিজের

সর্বনাশ নিজের চোখের আলোয় দেখেও । প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, মনোবিদগণের হাতেই এদের নিরাময় সম্ভব ।

লক্ষণচতুষ্টয়ের—অপ্রতিরোধ্য বাসনা আর অবিরাম বাসনা আর অমুকর্ষী প্রবৃত্তি আর আত্মক্ষয়ী মনোভাব—সমাবেশ দুর্লভ, কাজে কাজেই প্রকৃত কামোদ্ভূততা যে দুর্লভ হবে তা বলাই বাহুল্য । সচরাচর আমরা যাদের দেখি তারা কিন্তু কামোদ্ভূত নয়, বহুবল্লভা রমণী কিংবা বহুনারীগামী পুরুষ । এদের মধ্যে অধিকাংশই, অতিশয়কামযুক্ত পুরুষ কিংবা রমণী, এদের ইঞ্জিয়দোষ যে নিয়ন্ত্রিত বা নির্বাচিত তা নিঃসন্দেহে বলা যেতে পারে (কন্ট্রোলড বা সিলেকটিভ প্রমিসকিউটি) । কারণ মনের দিক থেকে এরা স্বস্থ । কোন অমুকর্ষী ভাব নেই । প্রকৃত যৌনতা আছে । কামপাত্রও নির্বাচিত এবং প্রীতিযুক্ত । দোষটা শুধু সংখ্যায়, সাধারণ অপেক্ষা বহুগুণিত এটাই যা দোষের । তবুও বলব, এ প্রাচুর্য বিধিগত, প্রকৃতিগত কারণেই । এই ‘অতিবড় কাম’ অতএব স্বস্থ ।

অধিকাংশ ছাঁটাই করার পর যে কয়েকজন পড়ে থাকবে তারা অবশ্য মনো-দোষে ছুট । অর্থাৎ কিনা অতিমাত্রায় ইঞ্জিয়পরায়ণতা মানসিক অস্বস্থতারই লক্ষণ । এটা হচ্ছে বাধ্যতামূলক যৌনস্বৈচ্ছাচারিতা (কম্পালসিভ প্রমিসকিউটি) । এযাবৎকাল ‘নিম্ফো’ বলে যাদের চালান হয়েছে, সেই হতভাগিনীদের প্রায় প্রত্যেকেই এই দলে । রতিব্যাপারে ভূমৈব স্থঃ এদের ইষ্টমন্ত্র, কামপাত্রে কিছু সম্পর্ক আছে, কিছু প্রেম কিছু ভালবাসা দিয়েও স্পৃষ্ট । তবে দোষের মধ্যে আছে সেই ভয়ঙ্করী অমুকর্ষী প্রবৃত্তির অন্ধ তাড়না আর আত্মহনীরূপে নিজের অনিষ্টসাধন । এজাতীয় উচ্ছৃঙ্খল যৌনতার পায়ে বেড়ী পরাতে পারে শুধু মনোবিদ চিকিৎসকরাই ।



ତୃତୀୟ ପର୍ବ

---

**ବିଷୟ କାୟବିକୃତି**



আত্মজিয়প্রীতি ইচ্ছা তারে বলি কাম। এটা বৈষ্ণবশাস্ত্রের কথা। কাম-শাস্ত্রের কথা এই, ইজিয়প্রীতির দুই কুশীলব নর ও নারী এবং প্রীতির শেষ রতিবিহারে। এটাই নিয়ম।

সচরাচর দেখা এই নিয়মেরও ব্যতিক্রম আছে। অর্থাৎ কিনা কামভরবী অল্প ঋতে বইতে পারে। কামস্রোতের এই যে ভিন্নমুখিতা এরই নাম সেক্সুয়াল পার্ভার্সান বা সেক্সুয়াল ডিভিয়েসন। বাংলায় বলা যেতে পারে কামবিকৃতি বা কামবিকার।

সনাতন রীতি বিরোধী কিংবা অপ্রচলিত কামাহুষ্ঠানমাত্রই অস্বভাবী, বিকৃত হুনীতিগ্রস্ত—এমন সাবধানবাণীও উচ্চারিত হয়েছে বারবার, এমন কি অনেক গ্রন্থকারও এই দলে। এঁদের চিন্তাধারার কয়েকটি নমুনা তুলে ধরছি।

সাতিশয় স্বল্পদৃষ্ট যে কামাহুষ্ঠান তাতে বিকৃতির ছাপ আছে। যেমন পশুকামিতা। কোন একটি সমাজে বা অঞ্চলে অপ্রচলিত (মুখমোহন) বা অনৈতিক (পশাৎ বিহার), অতএব এটা বিকৃত। আবার প্রকৃতিবিরুদ্ধ এই অর্থে অস্বভাবী (যেমন সমকাম) কিংবা প্রজননবিহীন এই অর্থে অজৈবিক (নিরাপদকালে মিলন) কামাহুষ্ঠানও বিকৃতরূপে চিহ্নিত হয়েছে।

এক কথায় বলা যেতে পারে কামবিকৃতি হচ্ছে রতিতৃপ্তির উপায়বিশেষ বা বিকৃত, অপ্রচলিত, এবং প্রজননবিহীন। কিন্তু আরও গভীরে প্রবেশ করলে দেখব যথার্থ সংজ্ঞানির্ণয় এত সহজ নয়। কেন তা বলছি।

যখন বলি ঐ মাহুটি লম্বা কিংবা শক্তসমর্থ কিংবা ভাল, সঙ্গে সঙ্গে মনের মধ্যে আরেক জনের ছবি ভেসে উঠবে যিনি বেঁটে কিংবা দুর্বল কিংবা মন্দ। অর্থাৎ কিনা মনে মনে প্রথমজনের সঙ্গে দ্বিতীয়জনের তুলনা করি। তেমনি ‘কামবিকৃতি’ শব্দটি শুনলেই মনে হবে বুঝি একটা স্বাভাবিক মাপকাঠি আছে যা থেকে সরে গেছে বলেই এটা বিকৃত।

হৃৎকের কথা, রতিব্যাপারে এমন কিছু নেই যাকে নির্দিষ্ট বলা যেতে পারে এ্যাবলিউট স্ট্যান্ডার্ড। নরম্যাল সেক্সুয়ালিটি বা স্বাভাবিক যৌন আচরণের এমন কোন মাপকাঠি নেই যা কিনা অনপেক্ষ ও সর্বজনসম্মত, যথার্থ এবং

প্রামাণ্য। ইতিহাসের ছাত্রমাত্রই জানে যৌনতার মাণকাটি প্রচণ্ডভাবে পরিবর্তনশীল, শুধু যুগ থেকে যুগে নয়, দেশ থেকে দেশেও, এমন কি একই সমাজেও। পৃথিবীর কোন এক প্রান্তে কোন এক সমাজে আজ বা বিকৃত, যুগা, সেটাই কিনা, আশ্চর্য কাণ্ড, শুধু গ্রহণীয় নয়, স্বাভাবিক রূপেও স্বীকৃত, তবে অল্প সমাজে অল্প প্রান্তে, এই একই সময়ে কিংবা অল্প কোন কালে। যথার্থতঃ নিখিল নীল বিশ্বে এমন কোন যৌন আচরণ নেই যা কোন না কোন কালে বিকৃত, গর্হিত। একদা প্রশংসিত স্বজনাবিবাহ (ক্যারাওদের ভ্রাতাভগিনী বিবাহ) আজ কিনা অজাচাররূপে নিন্দিত। খ্রীস্টীয় সমকামিতার সেই গৌরবও কবে অন্তমিত!

আবার রতিতৃপ্তির স্বাভাবিক পথ থেকে সরে গেলেই কি বিকৃত বলব? না, একটি দুটি ক্ষেত্রে যদি বা বলি, সবক্ষেত্রেই নয়। আরেকটু তলিয়ে দেখা যাক।

মানসলৈঙ্গিক বিচারে সুস্থ এবং আবেগজ বিচারে পরিণত ব্যক্তির কাছে সাধারণতঃ সুরতই কামতৃপ্তির জন্তে সবচেয়ে তৃপ্তিপ্রদ উপায়। এটা অতএব অধিকাংশ সময়ই অধিকাংশ ব্যক্তির কাছে মূখ্য কামচেষ্টারূপে পরিগণিত হবে। এর অর্থ এই নয়, সরাসরি সুরতই এদের একমাত্র লক্ষ্য, কিংবা সুরতের বললে অল্প কোন কামক্রীড়ার আশ্রয় নেবে না বা নেয় না, অথবা রতিবিহারের প্রারম্ভিক অঙ্গ হিসেবে ধর্মমর্যকামমূলক বা বস্তুকামমূলক বা প্রদর্শন-বিলসনকাম-মূলক কামকলা—এসবই অল্পবয়স্ক যৌন আবেগের প্রকাশচিহ্ন—অনাস্বাদিত থাকবে। সত্যি কথা বলতে কি, এসবের কিছু না কিছু উকি দেয় প্রতিটি দম্পতিরই শয়নমন্দিরে। অর্থাৎ কিনা প্রতিটি কামবিকৃতির বীজ লুকিয়ে আছে আমাদেরই হিম্মার মাঝে।

পাণিমেহন, স্পৃষ্টাশ্বলন, রতিবিহীন উপচার (মুখমেহন ইত্যাদি), সমকামিতা, ইতরকামিতা, পশুকামিতা—এই ষড়বিধ উপায়ে সাড়া দেওয়ার ক্ষমতা মানব-যৌনতার একটি অঙ্গীকার। অভিব্যক্তির বিচারে এটা হচ্ছে জৈবিক উত্তরলব্ধি। অর্থাৎ কিনা যৌন প্রতিবেদনের বিচারে মানুষের এই বহুমুখতা পুরোদস্তুর স্বাভাবিক। কিন্তু নিবৃত্তির কোন একটি পন্থই যখন চরম এবং একমাত্র শর্তরূপে দেখা দেবে, কামবিকৃতির মুখোমুখি হবে। অল্পরূপভাবে, অল্পবয়স্ক যৌন আবেগের প্রকাশচিহ্ন ছড়িয়ে ছিটিয়ে থাকতে পারে মানবরতিতে, তখন এর রূপটি হবে যৌন আবেগের পরিপূরক, কাজে কাজেই সুস্থ ও স্বাভাবিক। কিন্তু অন্নটন ঘটবে পরিপূরকের বদলি হলেই, অর্থাৎ স্বাভাবিক যৌন আবেগের সিংহাসনে



অনুযায়ী কোন একটি আবেগের অভিব্যক্তি অস্বাভাবিক, বিকৃত।  
কয়েকটি উদাহরণ দিলেই ব্যাপারটা পরিষ্কার হয়ে যাবে।

রতিপুলক বৃদ্ধির জন্তে স্থল পুরুষ কল্পনার ( কিংবা কোন অনুযায়ী যৌন  
আবেগের ) আশ্রয় নিতে পারে এবং নিয়েও থাকে। রতিকালে জীর কোন  
বিশেষ সাজের ( যেমন কোন অন্তর্বাস, মোজা কিংবা গুপ্প ) জন্তে অনুরোধ  
জানাতে পারে। তেমনি অনুরোধ জানাতে পারে জী স্বামীকে কয়েকদিন না  
কামিয়ে দাড়ি গজানোর জন্তে, দাড়ির বর্ষণে পুলকিত হতে চায়। 'এরা সবাই  
কি বিকৃত? উদার বিশাল দৃষ্টিতে এসবই স্বাভাবিক। কেননা দৃষ্টিজনের  
স্থলতা ও প্রণয়তা বিস্তৃত হয়নি এবং রতিযজ্ঞও শিবহীন সমান নয়।

অন্য এক স্বাভাবিক দম্পতির কথা, এরা মূখরত-র আশ্রয় নেয় ঠিকই কিন্তু  
স্বরতমাধুরী বাদ পড়ে না কদাচ। কিংবা মাঝে মধ্যে পারম্পরিক পাণিমোহন,  
অবহার করে সাময়িককালের জন্তে। পক্ষান্তরে, স্বরতব্যাপার বাদ দিয়ে  
শুধুমাত্র এটাই যদি আশ্রয়স্থল হত, এঁদেরকে নির্দিষ্ট বিকৃত বলতাম।

প্রায় প্রতিটি কামবিকৃতির অঙ্গুর মানবরতিতে খুঁজে পাব। অর্থাৎ প্রতিটি  
স্বাভাবিক ব্যক্তির হৃদয়ে এসব বাসনা লুকিয়ে আছে রতিপ্রাকালে যার প্রকাশ  
দেখব অতি অল্পমাত্রায় এবং একটা নির্দিষ্ট সীমা পর্যন্ত এসবই স্বাভাবিক।  
যেমন, কল্পনায় কিংবা বাস্তবে ব্যাখ্যাময় উদ্দীপনা চাই এমন অনেক নরনারী  
আছে, অগ্রদ্বার রাগমোচন হবে না, তবুও এরা স্থল। পক্ষান্তরে, প্রকাশিত  
অক্রমণমূলক মনোভাব বা আচরণ যদি চরমে ওঠে, প্রহারে প্রহারে সঙ্গীকে  
জর্জরিত করবে কিংবা নিজে বিদ্ধ হবে এরূপ যাতনায়, নিঃসন্দেহে ধর্মকাম-  
মর্মকাম নামক বিকৃতকামিতার ঘটনা হবে। ঈশ্বরকাম, প্রদর্শনকাম, বস্তুকাম,  
এসবেও এই একই কথা প্রযোজ্য। অঙ্গুরপভাবে সমলৈঙ্গিক কামানুষ্ঠান।  
মাঝে মধ্যে মূখবদল কিংবা অন্তর্ভাব নষ্ট, তখন স্বাভাবিক। আবার এই  
একই আকর্ষণ নিয়ত, একপেশে এবং বাধ্যতামূলক রূপে প্রতিভাত হলেই  
কামনা বিকৃত হতে বাধ্য। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, এই একই যুক্তির জাল  
ছড়িয়ে শুধুমাত্র স্বরতঅভিলাষী ইতরকামী ব্যক্তিকে অস্বভাবী ( নিদেনপক্ষে  
নিউরোটিক বলেছেন ডঃ এলবার্ট এলিস ) বলা যায় না। এটা সঙ্গতও নয়,  
কারণ, একমাত্র স্বরত ( অন্তর্বিধ পাঁচটি উপায়ে অনীহা বা অক্ষমতা ) যে পুরুষের  
লক্ষ্য তিনি আবেগজ বিচারে পরিণত ( ডাঃ এ্যান্থনি ষ্টের ) এবং সর্বাধিক পরণিত  
যৌন আচরণের নিতুল স্বাক্ষর দেখি ইতরকামিতায়।

অপ্রচলিত, দুর্লভ, অনৈতিক ( ? অস্বভাবী ) বলেই বিকৃতির মোহর দিতে

হবে, এটা ধোঁপে টিকল না বিজ্ঞানের আলোয়। কামনার আনাগোনা যে সড়ক দিয়ে সেটা এতই বিশাল বিস্তৃত, কখনবা অগিগলি দিয়ে, এক কথায় এতই জটিল পথে বিচরণ যে কোন পথটি অস্বাভাবিক আর কোনটি বিকৃত তা হালক করে বলা শক্ত। এপ্রসঙ্গ পরবর্তী অধ্যায়ে বিশদভাবে আলোচিত। শুধু ছল'ভ বা অতি অল্পদূর, এই অজুহাতে পণ্ডমেহনকে কামবিকৃতি বলা অস্বাভাবিক। কামনা-নিবৃত্তির একটি উপায় এবং শারীরবৃত্তীয় বিচারে একটি যৌন প্রতিবেদন। অভিব্যক্তির দিক থেকে বলা যেতে পারে, স্তম্ভপায়ী প্রাণীদের কাছ থেকে পাওয়া মানবযৌনতার একটি ধর্ম। তেমনি যুক্তির জাল ছড়ানো যায় অপ্রচলিত এবং অনৈতিক কামাভুষ্ঠানের ক্ষেত্রেও।

অস্বভাবী কামাভুষ্ঠানে এবং বিকৃতকামিতায় তকাং অনেক। ইতরকাম অভুষ্ঠানে কতিপয় উপচারে, যেমন পারস্পরিক পাণিমেহনে, অস্বভাবী নামক বিশেষণটি প্রায়শঃ আরোপিত। দয়িতজনের মধ্যে মাঝে মাঝে কিংবা রত্নরন্ত হিসেবে এবংবিধ অভুষ্ঠান অস্বভাবী নয়, বিকৃত তো নয়ই। কিন্তু অজস্র স্বেচ্ছা স্বেচ্ছা থাকে সবেও কোন এক অজ্ঞাত কারণে আভ্যন্তরীণ রত অর্থাৎ সুরত প্রচেষ্টা যদি শিকয়ে তোলা থাকে এবং শুধুই বাহ্যরত নিয়ে সতত মাতামাতি, ব্যাপারটা অস্বভাবী এবং বিকৃত হতে বাধ্য।

যৌনতার একমাত্র কার্য বা স্বাভাবিক উদ্দেশ্য প্রজননই, এমতবোধে প্রবল আস্থা ছিল অনেক বৈজ্ঞানিকেরই, এবং এখনও যে না দেখি তা নয়, এদের কাছে প্রজনন গন্ধ নেই এমন কামচেষ্টা মাত্রই উপেক্ষিত। একদা তাই বিকৃতির চিহ্ন পড়ত সেই সব কামাচরণে যা প্রজননভারে জুয়ে পড়ত না কিংবা সুরত বাদ দিয়ে রচিত রতি-নটিকে। তা হলে তো রতিবিহীন উপচারকেও বিকৃতি বলতে হয়, আদর বিনিময়ের উদ্দেশ্যে শুধুমাত্র চুষনকেও। তাই যদি হত পৃথিবীর প্রায় সবাইকে কামবিকৃত হতে হবে। কাজে কাজেই প্রজননবিহীন কামাভুষ্ঠান মাত্রই বিকৃতরূপে চিহ্নিত হতে পারে না।

এক কথায়, ছল'ভ, অপ্রচলিত, অনৈতিক, অস্বভাবী, অজৈবিক, এসব ভূষণ পরিয়ে দিলেই বিকৃত হয় না। সত্যিকারের যে বিকৃতকাম সে রতিসম্পাদনে অক্ষম কিংবা সুরতব্যাপারটা পুনঃপুনঃ দূরে সরিয়ে রাখে। এক বা একাধিক যৌন আগ্রহ (অল্পবল্ আবেগ), সাধারণ (প্রাভারজ) মানুষের রতিজীবনে বার ভূমিকা গোঁণ, সেটাই কিনা মূখ্য ভূমিকার অবতীর্ণ, রতিভূমির জন্তে অপরিহার্য এবং একমাত্র উপায়। সুরতসন্তোষের পথ কণ্টকিত নয়, যেমন:

অনান্যসলভ্য তেমনি মন্থণ, তথাপি স্বরতবর্জন এবং পরিবর্ত পদ্ধতি বাধ্যবাধ-  
কতার সঙ্গে আঁকড়ে ধরাই প্রাপ্তবিকারের প্রধান পরিচয়।

দেখা গেল, আপাতদৃষ্টিতে যৌনতাপ্রকাশের অস্বভাবিতাই কামবিকৃতির  
আসল পরিচয় নয়। স্বাভাবিক পথ থেকে সরে গেছে কিংবা অস্বাভাবিক পথে  
ধাবিত, এই হেতু কোন অহুষ্ঠান, দৃষ্টান্তরূপ ধর্মকাম, সমকাম, বস্তুকাম, বিকৃত  
নয়। আরও তিনটি সম্বন্ধ-বিশিষ্টতা থাকে চাই:

এক, প্রাধান্ত। স্বরতের পরিবর্তে অন্ত কোন কামক্লীড়া প্রভৃৎ বিস্তার  
করবে। নিরন্তর, অনবরত। এক-আধ দিন নয়, এক আধবারও না। পুনঃপুনঃ  
অহুষ্ঠিত হবে। সমগ্র যৌন-সত্তা গ্রাস করবে কিংবা স্বভাবী রতি ( অর্থাৎ  
স্বরত ) বাদ পড়বে প্রায়শঃ। দুই পুরুষের কথা ধরা বাক, উভয়েই নর ও  
নারীর প্রতি অহুরক্ত। তথাপি কামাহুষ্ঠানের প্রাধান্তভেদে একজন সমকামী,  
অন্যজনে ইতরকামী। ইতরকামীজনে পুরুষের চেয়ে নারীর প্রতি কামাবেগ অধিক,  
এই হেতু ইতরকাম অহুষ্ঠানের সংখ্যাও অধিক। বিপরীত ছবিটি দেখব  
দ্বিতীয়জনে, ইনি তাই সমকামী।

দুই, পরিবর্ত পদ্ধতিতে একনিষ্ঠতা। কামতৃপ্তির জন্তে নির্বাচিত পদ্ধতিটিই  
একমেবাদ্বিতীয়ম্। অর্থাৎ বিকৃতকাম ব্যক্তির পক্ষে দ্বিতীয় পদ্ধতি অসম্ভবপ্রায়।

এদের বীজী শুধু একটি স্বরই জানে। সর্বাবস্থায় শুধু একটি প্রকরণই এদের  
কাছে প্রিয়। এবং এটি এদের চাইই। এই যে একাসক্তচিত্ততা, শুধু একটিতেই  
নিবদ্ধ থাকা, কেবলি একই পদ্ধতির বশীভূত থাকাটাই—ইংরেজীতে একেই বলা  
হয় এক্সক্লুসিভনেস—এদের বিশেষত্ব।

কামতৃপ্তির উদ্দেশ্যে ষড়বিধ উপায়ের কথা বলেছি কিন্তু এদের মধ্যে শুধু  
একটিই, যেমন পাণিমেহন কিংবা সমকামিতা, একমাত্র পথ হিসেবে নির্বাচিত  
হতে পারে। কিংবা শৃঙ্গারের অঙ্গ হিসেবে ব্যবহৃত কোন একটি উপচারে  
একান্তনির্ভরতা, যেমন শুধুই নিরীক্ষণ কিংবা শুধুই প্রদর্শন। এভাবে তৃপ্ত ব্যক্তি  
নিঃসন্দেহে কামবিকারযুক্ত। এদের কাছে পাণিমেহন কিংবা সমকামিতা,  
নিরীক্ষণ কিংবা প্রদর্শন কামতৃপ্তির একমাত্র উপায়। নাগ্নেব গতিরন্তথা।

তিন, বাধ্যতা। প্রাপ্তবিকার ব্যক্তির কামাহুষ্ঠান বাধ্যতামূলক। স্বেচ্ছা-  
প্রণোদিত নয়, সজ্ঞান মনের নিয়ন্ত্রণাধীনও না। মনের মধ্যে একটা প্রচণ্ড  
আবেগ বা প্রতীকী কল্পনা ক্রুরে ক্রুরে ধায়, শেষ পর্যন্ত এটাই তাকে বাধ্য করায়।  
এমনটি—যেমন সমকামিতা—না করে ( বা ভেবে ) নিষ্কৃতি নেই, এমনই অঙ্গ  
আবেগ তাড়িত, বাধ্যতাই যার মূলীভূত কারণ।

স্পষ্টই যোঝা গেল, কামবিকারের পরিচয় শুধুমাত্র সুরতবর্জনে নয়, প্রজনন-  
হীনতাও দিগ্‌দর্শক নয়। আরও কয়েকটি বৈশিষ্ট্য আছে, কামীজনের সঙ্গে  
কামাহুষ্ঠানে বাধ্যবাধকতা সম্পর্ক, কোন একটি বিশেষ কামাহুষ্ঠানে সংখ্যাগরিষ্ঠতা  
এবং একান্তনির্ভরতা। কামবিকৃতির স্বার্থ সংজ্ঞা অতএব এই : কামবিকৃতি  
হচ্ছে রত্নতৃপ্তির উপায়বিশেষ, প্রধানতঃ কিংবা একমাত্র, প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই  
সুরত\* বাদ দিয়ে এবং বাধ্যতা নামক আবেগ বিজড়িত।

সেক্সুয়াল ডিভিয়েশন বা পার্ভার্সিয়ান শব্দটি অপ্রীতিকর, শব্দগত অর্থেও  
সামঞ্জস্য নেই। শব্দটি উচ্চারণের সঙ্গে সঙ্গে মনে হবে একটা নির্দিষ্ট স্বাভাবিক  
বিন্দু থেকে সরে এসেছে, যেটা সত্য নয়। অধিকন্তু মনের মধ্যে যে ভয়ঙ্কর  
ছবিটি—কদর্ঘ, ঘৃণা, লালসাদুঃ ছবিটি ভেসে উঠবে সেটা অনেক অস্বভাবিতায়  
নেই। পার্ভার্সিয়ান বললে বড় বেশী বলা হয়, বড় বেশী হেয় করা হয়। একলক্ষ  
সাজে না অনেক বিকৃতিহই। একারণে ভিন্ন শব্দ প্রবর্তন করতে চেয়েছেন  
কোন কোন বৈজ্ঞানিক। তাই না, মহামতি ষ্ট্রেকেল-এর পছন্দ ‘প্যারাকিলিয়া’,  
যার মূলগত অর্থ ‘প্যারালাল টু লাভ’, অর্থাৎ এমন একটা আবেগ যা প্রেমের  
সঙ্গে সমান্তরালভাবে স্থিত। এই প্রতিশব্দ ব্যবহার করতে দেখেছি ডঃ এলবার্ট  
এলিস ও অন্যান্য মনোবিদকে। ডাঃ হ্যাভলক এলিস নাম রেখেছেন যৌন  
প্রতীকতা (ইরটিক সিঙ্কলিজিম), কারণ অস্বভাবী কার্যকলাপের চমকবেশে  
মৈথুনকর্মই প্রকাশিত, অর্থাৎ সুরতেরই প্রতীকচিহ্ন। পণ্ডিতরা যাই বলুন,  
কামবিকৃতি আর পার্ভার্সিয়ান এতই সহজবোধ্য, এতই জনপ্রিয় যে, এনামই টিকে  
গেল। তা ছাড়া এমন অনেক অস্বভাবিতা আছে যাকে যৌনপ্রতীকতার  
প্রকাশচিহ্ন কিংবা প্যারাকিলিয়া বললে বড় কম বলা হয়। এহুই কারণে,  
আমরা বিকৃতিলক্ষণাক্রান্ত কামাহুষ্ঠানকে কামবিকৃতিই বলব, ইংরেজীতে  
পার্ভার্সিয়ান বা ডিভিয়েশন।

### প্রকারভেদ

পরিণত, সস্থ ও বয়স্ক পুরুষ সাধারণতঃ নারীকেই বেছে নেয় এবং কামতৃপ্তির  
উপায়টি হল সুরত। বৈজ্ঞানিক পরিভাষায়, পুরুষের ( কিংবা নারীর ) ‘কামপাত্র’  
অতএব নারী ( কিংবা পুরুষ ) এবং উভয়েরই ‘কামচেটা’ হল সুরত। এখন  
এই কামাহুষ্ঠান বিকৃত হতে পারে দুটি প্রধান উপায়ে : কামপাত্র কিংবা কাম-  
চেটার পালাবদল ঘটিয়ে। প্রথমোক্ত দলে যারা ভীড় করেছে তাদের কাছে  
সুরতব্যাপার বর্জিত, এবং গোপনাত্মকের বললে মুখবিবর কিংবা পায়ুদেশই এরূপ

\* এখন থেকে সুরত অর্থে লিঙ্গযোনি সহবাসই বুঝতে হবে।

কাছে একান্ত প্রিয়, এরা দুখকারী কিংবা পান্থকারী। পক্ষের সারিতে বারো আছে তাদের কাছে গোপনাদ আছে শুধু নৈকট্য হিসেবে, অসঙ্গত এরা প্রিয়জনদের মনমত্তত্যাগেই আকৃষ্ট, এটা মলকাম বা মৃতকাম। আরেকদল গোপনাদ বর্জন করেছে সম্পূর্ণরূপে, বদলি হিসেবে পেয়েছে দেহেরই কোন অঙ্গ, যেমন তনু, পদ, কেশদাম, কিংবা দেহজ আকর্ষণ অসারবোধে নির্বাচিত হয়েছে বস্ত্র, জুতা—এদের প্রত্যেকেরই আকর্ষণ বস্ত্রকাম রূপে দ্ব্যত। এপক্ষের শেষের সারিতে বারো আছে তারা সমগ্র পাতীকেই চায়, তবে কিনা অসহায় প্রতিরোধহীন অবস্থায়, অর্থাৎ কিনা শবরূপে, এটা শবকাম।

অস্বভাবী কামপাত্রের আরও কয়েকটি উদাহরণ দিই। প্রথমই উল্লেখযোগ্য সমলৈঙ্গিক পাত্র, ভিন্নলৈঙ্গিক পাত্রের, যেমন নারীর, পরিবর্তে শুধু পুরুষে অমুরাগ জন্মাতে পারে, এটা সমকামিতা। অমুরাগ জন্মাতে পারে (সমলৈঙ্গিক কিংবা ভিন্নলৈঙ্গিক) অসমবয়স্ক পাত্রে, অতিবয়স্ক কিংবা অল্পবয়স্ক, প্রথমটি প্রৌঢ়কামিতা, দ্বিতীয়টি বালকামিতা। কিংবা মনোমত্তের কোন প্রাণীতে, এটা তির্যকমেহন, পশুকামিতা। অথবা নৈর্ব্যক্তিক কোন কিছুতে, প্রাণহীন কোন বস্তুতে, যার নাম বস্ত্রকাম।

কামচেষ্টার রং বদলায় দ্বিতীয় প্রধান পথটিতে। এখানে কামপাত্র প্রায় স্বাভাবিক। তবে কিনা সম্পর্কস্থাপনের ধারাটা আয়ত্ন বদলে গেছে। রতি-ব্যাপারে উত্তোগপর্ব রূপে কামাহুষ্ঠান অভিলষীরাই দ্বিতীয় দলে সমাবিষ্ট, এদের জীবনে অংশত: আবেগ কিংবা অমুগ্ধ আবেগসমূহই প্রধান, মূল বোন আবেগের (স্বরতের) ধারাটি শুকিয়ে গেছে। এদের আনন্দ তাই প্রিয়জনকে ব্যথা দিতে (ধ্বংকাম) বা প্রিয়জনের কাছ থেকে ব্যথা পেতে (মর্ষকাম)। কখন তৃপ্তি শুধুই নারীদেহমাধুরী নিরীক্ষণে (ঈক্ষণকাম) কিংবা নারীকে লিজপ্রদর্শনে তৃপ্তি (বিলসনকাম)।

ব্যক্তিভেদেও শ্রেণীবিভাগ সম্ভব। এক, ব্যক্তিক কামবিকৃতি। ব্যক্তিকে আশ্রয় করেই এবিকৃতি। লিজভেদে এটা আবার ছরকর্মের, সমকামবিষয়ক এবং ইতরকামবিষয়ক। যেমন, সমকাম বালকামিতা, ইতরকাম প্রৌঢ়কামিতা। দুই, নৈর্ব্যক্তিক বিকৃতকামিতা। ব্যক্তিবহীন বিকৃতি, যথা বস্ত্রকাম, বসনকাম।

বিকৃতকাম ব্যক্তি প্রধানত: তিনটি শ্রেণীতে বিভক্ত। একদলের যা কিছু অস্বভাবিতা সবই মনে মনে, শুধু বিকৃত কামাহুষ্ঠানের কল্পনাতেই তৃপ্ত। কল্পনার গতি পেরিয়ে বাস্তবে রূপান্তরিত হতে পারে, এরাই দলে ভারী। অর্থাৎ বাস্তবে অমুক্ত না হওয়া পর্যন্ত এদের তৃপ্তি নেই। অল্প কয়েকজনের বিকৃতি পরিণেপ

নির্ভর। 'দুই পরিবেশে কিংবা অস্থায়ী প্রভাবে—যেমন রোগের প্রকোপে, ঔষধ-সেবনের বা মস্তপানের প্রতিক্রিয়া হিসেবে কামবিকার দেখা দিতে পারে।

কামবিকৃতির শিকার প্রধানতঃ পুরুষরাই, কখনবা নারী। কচিং কখন একই অঙ্গে একাধিক বিকৃতকামিতার উপস্থিতি সম্ভব। উদাহরণস্বরূপ বলতে পারি, ধর্মকামিতার সঙ্গে সমকামিতার অবস্থান আশ্চর্যনয়। সমাজে স্বাধীন কামবিকৃত ব্যক্তির সংখ্যানির্ণয় দুঃসাধ্য। শতকে গুটিক বলা হয়, কিন্তু এসংখ্যা মনে হয় অনেক বেশী। কেননা বিকৃতদের অধিকাংশই চিকিৎসার জন্তে আসে না কিংবা অপরাধ করে না। সমকাম, বস্তুকাম এবং প্রদর্শনকাম, এই ত্রিবিধ বিকৃতকামই সর্বাধিক দৃষ্ট। অল্পদৃষ্ট পণ্ডিত্যে রয়েছে ধর্মমর্ষকাম, নিরীক্ষণকাম, বালকামিতা, প্রৌঢ়কামিতা, তির্ধকমেহন, ঘর্ষণকাম, শবকাম, মলমূত্রকাম।

বিকৃত কামাহুষ্ঠানের আসল রূপটি ভ্রাম্যচ্ছাদিত। কিংবা বাধাপ্রাপ্ত, যেমনটি বায়ুরোগে ঘটে। প্রতিবর্তী ক্রিয়া রূপে গণ্য করলে চলবে না। এটা হচ্ছে মানবসম্পর্কে ব্যর্থতা। এটা আসলে দৃষ্টিভঙ্গনের বদলিবিশেষ। যেমন সমকামীর কাছে পুরুষ হচ্ছে নারীর বদলি, তেমনি বস্তুকামীর কাছে বস্তু হচ্ছে গোপনাসমান। প্রদর্শনকামীর কাছে প্রদর্শনকর্ম সুরততুল্য। ধর্মমর্ষকামীর প্রভু কিংবা বশ্যতাও তাই।

বিকৃতকাম হচ্ছে বয়স্ক প্রেমসম্পর্ক স্থাপনে ব্যর্থতারই বহিঃপ্রকাশ। এবং এটাই রাতারাতি অদৃশ্য হয়ে যাবে, যদি বিকৃতকাম প্রেমে পড়ে, অবশ্য ইতরকাম-সম্বন্ধী বয়স্ক ব্যক্তির সঙ্গে। এবং শেবোক্ত ব্যক্তির সঙ্গে প্রণয়ার্থে যতটুকু পরিণতির প্রয়োজন তা যদি কিয়ে পায়।

বিকৃতকাম মানে মানবসম্পর্কে ব্যর্থতা, পূর্ণতঃ বা অংশতঃ। ইতরকামসম্বন্ধী ব্যক্তির সঙ্গে সমান ভিত্তিতে সম্পর্করচনায় অপারগ, সম্পূর্ণভাবে তৃপ্তিজনক উপায়ে ভালবাসার দেওয়া নেওয়ায় অক্ষম। বিকৃতকামিতাকে অতএব বলা যেতে পারে 'ভালবাসাহীন বৌনতার ইতিহাস।

বেচ্ছাকৃত কর্ম নয়, দুর্ভেদ্য তাড়না নয়, অতিশয় রতিভারে কৃত তাও নয়। বিকৃতভাবে মূলীভূত কারণঃ সুরতভীতি আর বাধ্যতা। এভাবে একটা তৃপ্তি মেলে ঠিকই কিন্তু এটাই সব নয়। কেননা বাধ্যতাজনিত এই অহুষ্ঠানই তৃষ্ণা মেটায় সঙ্গলাভের আর প্রণয়সংসর্গের আর আত্মমর্ষণ পুনরুদ্ধারের।

**উৎস**

অগ্রান্ত মৌল প্রযুক্তির মত, একই স্বাভাবিক নিয়মে বৌনতাও স্বাভাবিক।

পথ থেকে সরে যেতে পারে। এবং সেই ‘নেচার’ ও ‘নার্চার’ স্বয়ং এখানেও চোখে পড়বে। স্বভাবতঃই সমধিক গুরুত্ব আরোপিত প্রকৃতি (নেচার) অপেক্ষা পরিবেশেই। অর্থাৎ অর্জিত বা লব্ধ কারণাবলীই অধিকাংশ পণ্ডিতের আস্থা অর্জন করেছে এবং সাম্প্রতিককালের প্রায় প্রতিটি গ্রন্থেই এজাতীয় মতবাদ প্রতিষ্ঠিত। কেউ কেউ অবশ্য জন্মগত মতবাদে বিশ্বাসী। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি প্রাচীনকালে এটাই ছিল একমাত্র মত। উৎসবিচারে কামবিকৃতি স্বতঃপ্রসব দুটি প্রধান শিবিরে বিভক্ত : জন্মগত আর অর্জিত। কচিং কখন, মস্তিষ্কে আঘাত বা ব্যাধিও কারণস্বরূপ হতে পারে।

জন্মগত—সমগ্র উনবিংশ শতাব্দীতে এবং বিংশ শতাব্দীর প্রথম কয়েক দশকে সহজাত মতবাদের জয়জয়কার। তদানীন্তন জার্মান বিশেষজ্ঞগণ, ডাঃ ক্রাফট-এবিং, ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেল্ড, এবং হ্যাডলক এলিস-এর মত-দিক্‌পাল, এঁরা সকলেই অকুণ্ঠ সমর্থন জানিয়েছেন। এঁদের বক্তব্য বিকৃতি এসেছে স্বতঃপ্রসব-ভাবে, কখন পূর্বপুরুষদের স্মৃতিসঞ্চার করে, এরই নাম এ্যাকাভিজম। কখন বংশগত উত্তরলব্ধি হিসেবে। কখন প্রকৃতিগত বা জন্মগত প্রবণতার জের টেমে। কখনবা জেনেটিক ক্রটির মাধ্যমে।

বিংশ শতাব্দীর শুরুতে সি. লম্বুসো অতি উৎসাহভরে প্রবর্তন করেছিলেন পূর্বগামুহুতি মতবাদের, যার মূল বস্তুটি হল পূর্বপুরুষদের দোষ-ক্রটি, আচার-আচরণ, অভ্যাস, এসবের ছাপ পড়বে আমাদের জীবনে। এটা কোন সন্তোষজনক ব্যাখ্যা নয়, এদিয়ে সমকামিতা কিংবা ধর্মকামিতার কোন অর্থবোধও হয় না। এটা তাই বর্জিত, পরিত্যক্ত।

অভিন্ন যমজদের মধ্যে দেখা গেছে একজন বিকৃত হলে অণুজনেও সেই পথের শরিক হবে। এই পর্যবেক্ষণ থেকে বলা হয়েছে এটা বংশগত। অর্থাৎ পিতা পিতামহের ছিল, তাদের কাছ থেকে পাওয়া।

জেনেটিক ক্রটি হেতু এরা আবেগজ পরিণতি পায় না, বয়স্ক পরিণত ব্যক্তির যৌনতা পূর্ণভাবে এদের অধিগত নয়। কিংবা জিনসম্বন্ধী কোন কারণে, মাতৃনির্ভরতা কাটিয়ে উঠতে পারে না, পিতামাতার সঙ্গে সম্পর্কচ্ছেদে অপারগ, যার ফলে কামের এই বিকার বা ব্যত্যয়। কোন কোন পণ্ডিতের ধারণায়, ক্রোমোজোম স্বভাববিত্তাই সমকামিতার হেতু! জিন-বিশেষজ্ঞগণের মতে, বিকৃতকামের মূলীভূত কারণ জীবকোষমধ্যস্থ ক্রোমোজোম ও জিনের সেই পরিবর্তন, বৈজ্ঞানিক পরিভাষায় যার নাম ‘মিউটেশন’।

একদা অনগ্রসর জন্মগত মতবাদের আজ আর সেই স্ববল্বা নেই। কারণ

কিছু কিছু বিকৃতি চিকিৎসা সাধ্য এবং এখটনাই দেখিয়ে দিচ্ছে সহজাত মতবাদের অসঙ্গতি। উত্থাপন ধর্মভিত্তিক পর্বেষণে সর্বজনস্বীকৃত নয়, এবং কালেভদ্রে পরিলক্ষিত হলেও প্রমাণিত হয় না। কেননা আরও কার্যকারণ থাকতে পারে।

রেশমী অন্তর্বাস বা গাল চুলে অসীর আগ্রহ—ব্যাপারটাই এতই স্পষ্ট যে এটা অসঙ্গত নয়, অভিজ্ঞতার ফলাফল। অন্তরিক্তে কতিপয় কামবিকারের, বিশেষ করে সমকামিতার উৎস অন্তর্গত হলেও হতে পারে, তথাপি সন্দেহের অবকাশ আছে যথেষ্ট। কিন্তু বস্ত্রকাম, বসনকাম এবং অন্তঃস্থ বিকৃতির ক্ষেত্রে ভিলমাত্র সন্দেহ নেই, শৈশবাবস্থার প্রভাব ও অভিজ্ঞতাই দায়ী।

অর্জিত—এব্যাপারে সকলেই একমত, এটা যদি অর্জিত হয়, শৈশবেই হবে। অর্থাৎ প্রায় প্রতিটি বিকৃতির বীজ বাল্যেই প্রথম বপিত। একথা প্রথম হেঁকে বলার দুর্লভ কুণ্ডিত কালজয়ী ডাঃ সিগমুণ্ড ফ্রয়েড-এরই। এর মতে শিশু বহুমুখকামী। অর্থাৎ শিশুকে প্রায় প্রতিটি বিকৃতকামিতাই স্পর্শ করবে, অবশ্যই ক্ষুদ্রাদপি ক্ষুদ্র সংকরণে। এবং এই কামবহুরূপতা একটি বৈশিষ্ট্য। আরেকটি বৈশিষ্ট্য কামজ ক্রমবিকাশের একটি সুনির্দিষ্ট ধারা আছে। প্রথম পাঁচ বছরে কামের শৈশব দশা—শুরুতে মুখকাম দশা তারপর ক্রমাগত পায়ুকাম দশা ও মূত্রকাম দশা এবং শেষে লৈঙ্গিক দশা। পরিণত দশা সৃচিত হয় বয়ঃসন্ধিকালে—কামহানরাঞ্জির মধ্যে লৈঙ্গিক প্রাধান্য, কামজ সহচরবৃত্তিগুলির (দর্শন, শীড়ন ইত্যাদি) একীভবন এবং ইতরকামিতা, এই তিনটি প্রচেষ্টার সমাবেশে প্রাপ্তবয়স্ক পরিণত কামিতার প্রতিষ্ঠা (এ প্রদক্ষ আরও বিশদভাবে আলোচিত আমার অগ্র বই 'বিবাহিত জীবন-এ')। কোন কারণে সিঁড়ি ভেঙ্গে উপরে উঠতে না পারলে, কামশ্রোত বে নির্দিষ্ট বিন্দুতে থেমে যাবে সেটাই পরিণত বয়সে পুনরাবৃত্ত হবে। যেমন মুখকাম দশায় থেমে থাকা মানুষ ধর্মকামী হবে, পায়ুকামে আবদ্ধ মানুষ হবে সমকামী। ক্রয়েডীয় মতে, এটাই আদিমতম মতবাদ, ইতিপাস গৃহীত্বাই আদি কারণ। এটা আর কিছু নয়, সেই শৈশবকামিতারই ছবি, তবে কিরা বহুল বর্ধিত এবং মূল কামশ্রোত তিন্ন তিন্ন সহচর উপাদানে বিভক্ত, তিন্ন তিন্ন অল্পবল আবেগে খণ্ডিত।

রতিব্যাপারে পরিবেশের প্রচণ্ড প্রভাব আছে, এমন কি মানুষকে বিকৃতকাম করে দিতে পারে এই পরিবেশেই। পরিবেশবাদীদের প্রাণপুরুষ ডাঃ আই. পি. প্যাভলভ প্রবর্তিত 'এন্ডিকর্ডা ক্রিয়া'-র আশ্রয়ে কিছু কিছু বিকৃতি ব্যাখ্যা করা যায়। পূর্বসূরী উল্লেখ্য ইংল্যান্ডের কলে বই কোরম খটনাই যৌনবহু হয়ে



উঠতে পারে। যেমন শিক্ষক কর্তৃক বেত্রাঘাতের অভিজ্ঞতা থেকে ধর্মকামের উদ্ভব। শৈশবকালীন কোন বস্তুর সঙ্গে স্থানান্তরিত যদি বারবার অভ্যস্ত পড়ে, বস্তুরতি দেখা দিতে পারে।

আরেকদলের মতে, বিকৃতকাম হচ্ছে পরিণত প্রেমে ব্যর্থতা, আবেগজ অপরিণত অবস্থার উল্টো পিঠ, এবং এরও উৎস সেই শৈশবে। এটা সহজেই বোঝা যাবে শৈশবকালীন বাধাবিপত্তি বিশ্লেষণে—পিতামাতার সঙ্গে শিশুর সম্পর্ক, নির্ভরতা ও একাত্মতা। শৈশবে জাত অপরাধবোধ ও হীনতাবোধ লুপ্ত না হয়ে বিরাজিত থাকে বলেই এহেন দুরবস্থা, বলেছেন ডাঃ গ্র্যান্ডিনি ষ্টার।

সাম্প্রতিককালে মনোবিদগণের শ্রেন দৃষ্টি পড়েছে ব্যক্তিজীবনে সামাজিক প্রতিক্রিয়ায়, বিশেষ করে এক ব্যক্তির সঙ্গে আরেক ব্যক্তির ব্যবহারগত আচরণের প্রতিক্রিয়ায়। কোন কোন মনোবিদের ধারণায়, এটা হচ্ছে সাধারণ ব্যক্তিবিশেষক সমস্তা কিংবা সেই বিশেষ সমস্তা যার মূলে রয়েছে এক ব্যক্তির সঙ্গে আরেক ব্যক্তির সম্পর্ক। ডাঃ ক্লারা টম্পসন এই সিদ্ধান্তে উপনীত—কামবিকৃতিকে শুধু ব্যক্তির সমস্তার লক্ষণ হিসেবে গণ্য করাই উচিত।

সর্বাবুদিক এবং সর্বশেষ (?) উৎস : লিঙ্গভূমিকা (জেগার রোল)। ডাঃ জন মনি, ডাঃ জন হ্যাম্পসন এবং ডাঃ যোয়ান হ্যাম্পসন (সকলেই আমেরিকান মনোবিদ) কর্তৃক প্রথম প্রবর্তিত। শতাব্দিক পূর্ণকীব ও অর্ধকীব নরনারীর গবেষণালব্ধ পর্যবেক্ষণ থেকে জানা যায় অতি শৈশবেই লিঙ্গভূমিকা গঠে যায় মানবচিন্তে, তারপর বদল করতে গেলেই বিপর্যয় অনিবার্য। আরও জানা গেছে, মানসলৈঙ্গিক বিচারে প্রতিটি শিশুই নিরপেক্ষ (নিউট্রাল) অর্থাৎ সে যখন জন্মে তখন তার কোন লিঙ্গ নেই, না সমকামী, না ইতরকামী, বলা যেতে পারে লিঙ্গনিরপেক্ষ। তারপর ধাবিত হয় একটা লিঙ্গের দিকে যার শেষ পরিণতি ইতরকাম কিংবা সমকাম।

পিতামাতার কাছে শিশু পুত্র কিংবা কন্যাসম পালিত হয়। লালনপালনের মধ্য দিয়ে যে জগৎ ধরা পড়ে সেটাই হল আরোপিত লিঙ্গ (এসাইনড সেক্স), এরই মহলা দেবে বারবার তার খেলার মধ্যে আর কল্পনার জগতে। এভাবে একটা নির্দিষ্ট লিঙ্গ ভূমিকা পড়ে উঠতে থাকে। বড় হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে যে অভিজ্ঞতা ও পরিবেশের মধ্য দিয়ে যেতে হয়, যে শিক্ষাদীক্ষা, ধ্যানধারণা, সমাজসংস্কৃতি অভিজ্ঞাত্ব কিংবা কর্তৃত্বানীত ব্যক্তিদের কাছ থেকে পায় তাই দিয়ে পূর্ণ হয় পুংলিঙ্গ কিংবা স্ত্রীলিঙ্গ ভূমিকা, রতিজ বিকাশ সমেত। শেষ পর্যন্ত সমলৈঙ্গিক ভূমিকার সঙ্গে একাত্মবোধের ফলে ইতরকাম বয়স পুরুষ জন্ম নেয়।

এই আলোকে দেখব, কামবিকৃতি হচ্ছে তুল শিকার পরিণাম, নিউরোটিক চরিত্রপূজা কিংবা বিপরীতলৈঙ্গিক একাত্মতা। প্রকৃষ্ট উদাহরণ, বসনকামিতা, বিপরীতকামিতা, এবং সমকামিতা। বিকৃতিমাত্রই অস্বস্থতার চিহ্ন ধরে নিলে শুধুই যে তুল হবে তা নয়, বেশী বলাও হবে। বরং সামাজিক প্রসঙ্গে শিক্ষালাভ ও অভিজ্ঞতার কসল বলেই মনে হয়।

### পুরুষরাই কেন সংখ্যাগরিষ্ঠ ?

চমক লাগলেও এটা সত্য, অধিকাংশ বিকৃতিই পুরুষজগতে দৃষ্ট, যদিচ কিছু কিছু নারী বিকৃতকামিতার শিকার হতে পারে। বসনকাম, বস্ত্রকাম, প্রদর্শনকাম, নিরীক্ষণকাম, এবং ধর্মমর্ষকামমূলক কাহিনী শ্রবণে উদ্দীপ্ত হওয়া, এসবই পুরুষদেরই একচেটিয়া। কারণ হিসেবে কিনসী ও তাঁর সহকর্মীগণ বলেছেন, যৌন অভিজ্ঞতা এবং সেই সূত্রে কামপাত্রী দ্বারা সহজে শর্তাবদ্ধ হয় পুরুষরাই।

আর একটি উল্লেখযোগ্য কারণ, পুরুষেরে আশ্বস্ত হতে চায় পুরুষই এবং রতিক্রমতার সপ্রমাণ অস্তিত্ব দেখতে চায় অহরহ। নারীর সঙ্গে যদি তুলনা করি, যৌন ভূমিকায় অধিকতর আশ্বস্ততার বড় বেশী প্রয়োজন পুরুষেরই এবং এপ্রয়োজনের গভীরে আছে আরও তিনটি কার্যকারণ। এক, রতিব্যাপারে অংশগ্রহণের উদ্দেশ্যে পুরুষকে অদ্বৈতান আনতে হবে এবং সেই দৃঢ়তা বজায় রাখতে হবে। পক্ষান্তরে, এমন কোন শর্ত নেই নারীর, তার কাছে নিষ্ক্রিয়তা আর সক্রিয়তা দুই-ই সমান। দুই, বাল্য থেকে যৌবনে পদার্পণ এবং প্রতিষ্ঠা করতে গিয়ে পুরুষকে বেশ কয়েকটি দাঁড়ি অতিক্রম করতে হয়, মনোরাজ্যে মাতৃনির্ভরতা পেরিয়ে আসতেই হবে, স্বকীয় স্বতন্ত্র সন্ধান। নারী অপরদিকে মাতৃসত্তার সঙ্গে নিবিড়ভাবে একাত্ম থাকতে পারে। তিন, পুরুষের কাছে কোন বিকল্প নেই মাতৃত্বের, যা নারীকে এনে দেয় গভীর স্থায়ী তৃপ্তি, সর্বোপরি নারীরূপে প্রতিষ্ঠা। অধিকন্তু, কর্মক্ষেত্রে পুরুষগণ সাফল্যের নিরিখ বেশ বড় মাপের, সুদূরবিস্তৃত, এবং সেই মাতৃত্বের মত স্বগায় আত্মাদের তুল্যমূল্য কিছু নেই। এবংবিধ কারণে, অধিকাংশ বিকৃতি পুরুষসমাজেই নিবদ্ধ।

### বিকৃতকামীদের বৈশিষ্ট্য

অধিকাংশই পুরুষ। প্রতিবেশী, আত্মীয়স্বজন, বন্ধুবান্ধবদের সঙ্গে ঝাপ খাইয়ে চলতে এদের অসুবিধা বড় বেশী। এরা অসামাজিক, অর্থাৎ মিস্তকে নয়। নিজেকে গুটিয়ে রাখে, এরা নিঃসঙ্গ থাকতেই ভালবাসে। এরা ইন্ট্রাভার্ট, এদের চিন্তা অন্তর্ভুক্ত, এবং এই অন্তর্ভুক্তি বিশেষভাবে লক্ষণীয়। অন্তর্ভুক্ত ব্যক্তিমানসে প্রতিবর্তী ক্রিয়া অভিজ্ঞেই প্রতিষ্ঠিত হয়, একারণে সহজেই

শর্তাবদ্ধ এবং তীব্র পাপবোধে অর্জরিত হয় প্রায়ই। কোন অহুষ্ঠানের বদলে চিন্তা করতে ভালবাসে অর্থাৎ কিনা কল্পনার জগতে বসবাস করে। আবেগজ বিচারে অপরিণত।

তীব্র পাপবোধ আর চরম হীনতাভাব এদের বৈশিষ্ট্য। স্বভাবী যৌন আবেগ ত্বরকরভাবে পাপবোধ দিয়ে জড়ান। অর্থাৎ স্ত্রতব্যাপারটা ভয়লঙ্কা-পাপ বিজড়িত। কিন্তু এই অহুপাতে পাপবোধ অনেক কম। সমকাম, বসনকাম, নিরীক্ষণকাম ইত্যাদি স্বভাবী কামসমূহে এই অপরাধী মনোভাবের জন্মেই এরা নিজেকে অরক্ষিত নিরাপত্তাহীন ভাবে, ছোট ভাবে, মনে করে আত্মমর্যাদাও ধূলিলাঙ্কিত। ফলে মানুষকে ভালবাসতে পারে না, বহুস্থ মানব-সম্পর্কস্থাপনে অক্ষম। এই অক্ষমতারই ফলাফল বিকৃতকামিতা।

প্রাপ্তবিকার ব্যক্তিদের যৌনব্যাপারে হীনতাভাব খুবই স্বাভাবিক। বহুস্থ মানবরতির সঙ্গে একাত্মতা স্থাপনে ব্যর্থতা বিশেষভাবে লক্ষণীয়। নরনারীর লৈঙ্গিক ভূমিকায় সন্দেহ এবং ঘৃণার পাত্রকে কেউ ভালবাসে না এই বোধ, এই দুটি কারণে জাত যৌনহীনতার একটি প্রভাব : অল্প উপায়ে ভালবাসা অর্জনের চেষ্টা করে, সচেষ্ট হয় লুপ্ত আত্মমর্যাদা ফিরে পাওয়ার জন্মে। বস্তুতঃ অনেক বিকৃতকাম চরম উচ্চাকাঙ্ক্ষী, ক্ষমতা ও সাফল্যের শিখরে উঠতে চায়, যেন হীনতাভাব পুষিয়ে নিচ্ছে। আরেকটি প্রভাব, কল্পনারাজ্যে সত্তত আশ্রয়।

মনে হতে পারে বিকৃতকাম ব্যক্তিমাঝেই অতিশয় কামুক। না তানয়, এদের কামশক্তি প্রায়শঃ দুর্বল। স্বাভাবিক কামশ্রোত ব্যাহত বা রুদ্ধ। যৌন-ব্যাপারে অপূর্ণতাবোধ প্রবল। লিঙ্গযোনি সহবাসে অহেতুক ভীত। প্রায় প্রতিটি ক্ষেত্রেই স্বাভাবিক যৌন প্রতিবেদনে কিছু না কিছু প্রতিবন্ধকতা : কামপাত্র সান্তিশয় ক্ষুদ্র গতির মধ্যে সীমিত, একটিমাঝ পদ্ধতিতেই নিষ্ঠাবান, শুধু বিকৃত পন্থা দিয়েই দুর্বল রতির অভিষেক এবং এভাবে সবলতাপ্রাপ্ত না হওয়া পর্যন্ত মরা গাঙ্গে বান ডাকে না অর্থাৎ একমাঝ এই উপায়ে রতিপ্রাপ্ত হয়। কিন্তু স্ত্রতের মত পূর্ণ তৃপ্তি কদাচ মেলে না। একারণে কামবিকারযুক্ত ব্যক্তিচিন্তে অল্পবিস্তর একটা ফ্লোভ বা একটা টেনসন জমে থাকে যা তাকে প্ররোচিত করে পুনরায় কামাহুষ্ঠানের জন্মে। বিকৃতকামীদের মধ্যে রতিস্বর্ষী ব্যক্তি দুর্লভ। কামচরিতার্থতার জন্মে অনেক আঁকাবাঁকা পথে বিকৃত উপায়ের আশ্রয় নিতে হয়, দ্বিতীয়তঃ রতিমাধুরীর নাগাল পায় না যা স্বস্থ স্বাভাবিক মানুষের অনায়াসলভ্য।

মনে হতে পারে, কামনাবাসনার মত অন্ত্যন্ত ব্যাপারেও হীনদশাগ্রস্ত। শুধু

যে যৌনতা বিকৃত তা নয়, অশ্রান্ত ব্যাপারেও কামবিকারবৃত্ত ব্যক্তি অবতাবী । এদের বুদ্ধিভিত্তিক ক্রম, আচারআচরণে বিকৃতিচিহ্ন, শিক্ষাদীকার হীন, ব্যবহারিক জীবনে বা কর্মক্ষেত্রে অসফল । এরকম একটা ‘জন্মগত হীনতা’ প্রকল্প সমর্থনে জোরালো প্রমাণের খুবই অভাব এবং বর্ধার্তত: অশ্রান্ত হুহু পুরুষের চেয়ে এরা নিকৃষ্ট নয় কোন অংশেই, কোন বিচারেই খাটো নয় ।

পক্ষান্তরে এদের অনেকেই স্বীয় হীনতাভাব পুষ্টিয়ে নেওয়ার চেষ্টা করে পরোক্ষভাবে, অর্থাৎ অল্প উপায়ে ভালবাসা ও শ্রদ্ধা অর্জনের চেষ্টা করে প্রাণপণ । কলত: সমাজজীবনে অনেকেই ক্ষমতাবান ও ব্যক্তিগত জীবনে সফল, প্রতিষ্ঠিত । হয়ত একারণেই বিকৃতকামীরা প্রায়ই বলে থাকেন, বিকৃতিই প্রতিভার জনক । এটা কিন্তু সত্য নয়, যদিচ যৌন অবস্থাভিত্তিক ছড়াছড়ি দেখব অধিকতর বুদ্ধিদীপ্ত প্রতিভাবান পুরুষ কিংবা শিল্পীদের মধ্যেই ।

### এরাও মানুষ

সাধারণের কল্পনায় এরা ভয়ঙ্কর, দুর্ধর্ষ, অপরাধী । বরং উল্টোটাই সত্য । অধিকাংশ ক্ষেত্রেই স্বাভাবিক প্রতিবেশীর চেয়ে কম ভয়ঙ্কর এবং অপরাধী নয় । অধিকন্তু, যৌন অপরাধ ও কামবিকৃতি এক নয় । একজন যৌন অপরাধী, যেমন নারী ধর্ষণকারী, হতে পারে, তবুও বিকৃত নয় । অপরাধকে জ্ঞান কাছে চরম নিগূহীত না হওয়া পর্যন্ত অশ্রান্তের তৃপ্তি নেই, ইনি নিশ্চয়ই বিকৃত, তথাপি আইনত: দণ্ডনীয় অপরাধে অপরাধী নয় । কবুল করা ভাল, দাগী যৌন অপরাধীও আছে কিন্তু এরা সংখ্যায় মাত্র ৩% । এবং অধিকাংশ যৌন অপরাধে অপরাধী এমন বিকৃতকামিতায়, ধর্ষকামিতা বাদে প্রায় প্রত্যেকটি বিকৃত কামাঙ্গুষ্ঠানে বল প্রয়োগ করা হয় না ।

এক কথায়, তিল তিল বঞ্চনা কিংবা আপজাত্য দিয়ে গড়া কোন দৈত্যদানব নয়, ভয়ঙ্কর কোন অপরাধীও নয়, নেহাৎই সাধারণ মানুষ, শুধু কামধারা বিবর্তনে কিছু ক্রটি বা কিছু দুর্ঘটনা জড়িয়ে গেছে । এবং কামনাবাসনা প্রসঙ্গ বাদ দিলে অশ্রান্ত প্রতিটি বিচারে আর পাঁচজনের মতই, কোন অংশে খাটো নয় ।

ধরে নেওয়া হয়েছে, যেন স্বতঃসিদ্ধ উপপাদ্য আর কি, যৌন বাসনা ও যৌন আচরণের একটা স্থনির্দিষ্ট ধারা আছে। এবং এর সঙ্গে না মিললেই স্বভাববিতার দোষা পাব। কিন্তু অতীব দুঃখের বিষয়, স্পষ্ট করে লেখা নেই কোথাও কী এই ধারা এবং স্থনির্দিষ্ট বলতে কী বুঝ? কামস্বভাবিতার এমন কোন স্বিচিহ্ন নেই যা মাপকাঠি হিসেবে ব্যবহৃত হতে পারে। প্রতিটি ক্ষেত্রেই স্বভাবিতা নির্ণায়ক লক্ষণাবলীর বড়ই অভাব।

আমরা পাঁচজনে যাকেই ভাল বলব সেটাই স্বাভাবিক, আর মন্দ বললেই সেটা হবে বিকৃত। যে সমাজে বাস করি তার অনুশাসনই প্রতিকলিত অর্থাৎ কিনা স্বভাবিতার খসড়া করি আমরাই, আমরাই ঘোষণা করি কোনটা বিকৃত সমাজের অধিকাংশ ব্যক্তির মনোভাবই প্রতিভাসিত হয় স্বাভাবিক কাম ও বিকৃতকামের মধ্য দিচ্ছে। অতএব সমাজনির্ভর এবং মনুষ্যস্থি। কাজে কাজেই কামস্বভাবিতার রূপটি দৃঢ়, অনড় নয় (রিজিড), বরং নমনীয়, পরিবর্তনশীল (ফ্লেক্সিবল)। চরম (এ্যাবসলিউট) নয়, আপেক্ষিক (রিলেটিভ) এবং স্থানকাল ভেদে ভিন্ন। যথার্থতঃ স্থানকাল ভেদে অবিশিষ্ট প্রশংসার গৌরব কোন কামাহুঁচানের নেই। এক যুগে যা গর্বের এক দেশে যা স্বাভাবিক, অগ্র কালে কিংবা অগ্রজ সেটাই বিকৃত, দিক্কৃত। প্রকৃষ্ট দৃষ্টান্ত : সমকামিতা।

পূর্বেই বলেছি, যৌনব্যাপারে কোন যথার্থ ও প্রামাণ্য স্ট্যান্ডার্ড (মাপকাঠি) নেই, কারণ স্বভাবিতার সংজ্ঞাবদল হয় দেশ থেকে দেশে, যুগ থেকে যুগে। একথা কোন একটি যৌনতা স্বীকৃত হয়েও অগ্র কালে বা অগ্র স্থলে বিকৃতরূপে গণিত্যক্র। এমন কি একই সমাজে যৌনবিষয়ক স্বভাবিতা প্রসঙ্গে প্রতিটি জনের ধারণা সমান নয়। এক কথায়, পৃথিবীতে এমন কোন আচরণ নেই যার শিরোপরি নিন্দা বর্ষিত হয়নি কোনদিন কিংবা সমাদর পায়নি। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই :

একদিন জ্যোত্স্নিনী বিবাহ ক্যারাগানের প্রিয় ছিল। ইদানীং স্বজনাবিবাহ (কনস-কাজিন বিবাহ) নিবিদ্ধ। শুধু যে বাংলাদেশের কালে উঁকি দিত তা নয়, আধুনিক সম্প্রতির শব্দ্যপ্রাধিক্ণে আসনটি পাকা করে নিয়েছে যে মুখরুত, সেই

কিনা আমেরিকার কতিপয় রাষ্ট্রে, এবং ভারতেও, প্রকৃতিবিরুদ্ধ ক্রাইম, ক্রাইম আইনের দৃষ্টিতেও। বিভিন্ন যুগে, বিভিন্ন সভ্যতায় ভঙ্গীবিষয়ক ধারণার সীমানাবদল হয়েছে : একদা বিপরীত ভঙ্গী বিকৃত ছিল এবং পুরুষ উপরে নারী নীচে, এই প্রচলিত ভঙ্গী বাদ দিয়ে অগ্ন্যাগ্ন প্রতিটি ভঙ্গীই নিষিদ্ধ ছিল ( কতিপয় ধর্মসংহিতার অনুশাসন ), আজ কিনা স্বভাবিতার কোল পেয়েছে এসব ভঙ্গী। ব্যাধার প্রদীপ জেলে রতিপূজা সমাপ্ত হলেই কামবিকৃতি ( ধর্মমর্ষকাম ) রূপে আখ্যাত হবে। কিন্তু আশ্চর্য এখানেই যে, সাহিত্য সিনেমায় আকছার দেশব এজাতীয় প্রতীক কল্পনা কিংবা হিংস্রতার রং লাগান ঘোনতা।

মানবঘোঁনতা ‘স্বভাবী’ ও ‘অস্বভাবী’ বিশেষণে প্রায়শঃ ভূষিত। কিন্তু এই শব্দ দুটি যত্নতত্ত্ব ও যদৃচ্ছ প্রয়োগ করায় কোন সারবত্তা নেই, নেই কোন বৌদ্ধিকতা, বলেছেন কালজয়ী গবেষক ডঃ এ্যালফ্রেড কিনসী এবং খ্যাতকীর্তি বেনে গাঁইও। কেননা, আমরা যাকে অস্বভাবী বলি সেটা প্রকৃতির নিয়ম মানে না, গ্রাহ্য করে না জৈবিক সূত্র। শুধু দেশাচার, প্রচলিত প্রথা বিরুদ্ধ, সংহিতার—আইন ও নীতির—সঙ্গে মেলে না, কিংবা প্রজননের নামগন্ধ নেই, এই অপরাধে এটা বিকৃত। একটা দৃষ্টান্ত তুলে ধরছি। মুক্তমনা মানুষমাত্রই সাড়া দিতে পারে সমকামিতায়, উপযুক্ত উদ্দীপনা যদি থাকে। এক্ষেত্রে প্রকৃতির নিয়ম অনুসৃত হয়েছে ঠিকই এবং জৈবিক শারীরবৃত্তীয় সূত্রও অক্ষত আছে। সবই ঠিক, কেবল দেশাচার-আইন-নীতির আহুকূল্য নেই এবং প্রজননবর্জিত, অতএব বিকৃত কিংবা অস্বভাবী না হয়ে যায় কোথায়।

এতদনুরূপ সতর্কতা বাণী উচ্চারিত হয়েছে অগ্ন্যাগ্ন দিক্‌পাল মনোবীর কণ্ঠেও। প্রথমে প্রখ্যাত মনোবিদ ডাঃ ষ্টেকেল-এর কথা বলি : রতিব্যাপারে স্বভাবী মনের সন্ধান বৃথা। স্বভাবিতার আদর্শহীন প্রতীতি শর্ত পূরিত, তথাপি মনোমাঝে এমন সব অদ্ভুত বাসনা লুকিয়ে থাকতে পারে যেটা ব্যক্ত হলেই বিকৃত নামক বেড়ালটি বেরিয়ে পড়বে। সম্ভবতঃ এমন কোন পুরুষ নেই যাকে নির্দিষ্ট স্বভাবী বলা যেতে পারে। কারণ, প্রত্যেকেই কিছু না কিছু সবে এসেছে কোন না কোন ব্যাপারে। কাজে কাজেই, মানুষের কামজীবন অস্বভাবীরূপে চিহ্নিত করার কোন অধিকার আমাদের নেই, যদি না সমগ্র মানবসমাজের দুই-তৃতীয়াংশকে অস্বভাবী বলতে রাজী থাকি।

ঘোঁনজগতের আরেক বিশ্বয়পুরুষ ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেল্ড, এঁর ধারণায়, প্রতিটি বিকৃতির নিদর্শন স্বাভাবিক কামজীবনে প্রতীভাসিত। বিকৃতি হচ্ছে স্বাভাবিক পুরুষের কোন একটি আবেগের চরম তীব্রতা কিংবা কোন প্রবণতার

অতিরিক্তদোষ। একটা নির্দিষ্ট সীমা পর্যন্ত আমরা সবাই বস্তুকামী, প্রদর্শনকামী, নিরীক্ষণকামী, ধর্মমর্ষকামী। যখনই সীমা ছাড়াবে অর্থাৎ ভয়ঙ্করভাবে অতি-শয়িত, বিকৃতির দেখা পাব। কিংবা আপনাতে আপনি শেষ, অর্থাৎ স্বরত-কাতরতা নেই, ব্যাপারটা অস্বভাবী হবে।

সেই যে, কবে ডাঃ সিগমুণ্ড ফ্রয়েড হেঁকে বলেছিলেন, ‘আমরা প্রত্যেকেই কামবিকৃতির বীজ বহন করছি,’ তারপর থেকে প্রায় প্রতিটি মনোবিদ এই একই কথার পুনরুক্তি করেছেন।

যদিচ যৌনব্যাপারে স্বভাবিতার যথার্থ সংজ্ঞানির্ঘ্ন দুঃসাধ্য, অল্প মাপকাঠিও আছে, এটা হচ্ছে আবেগজ পরিণতি। এটা যার নেই তাক বিকৃতকাম হিসেবে ধরে নিতে পারি। এবং বলাই বাহুল্য এই আবেগজ পরিণতি স্বাভাবিক কামের প্রকৃত বৈশিষ্ট্য।

পরিণতচিত্ত পুরুষ নারীর সঙ্গে স্থায়ী সম্পর্কস্থাপনের ক্ষমতা রাখে, যেখানে ভালবাসা প্রকাশের শ্রেষ্ঠ পথ স্বরতই। সম্পর্ক স্থায়ী, পাত্র বিপরীতলৈঙ্গিক, কামচেষ্টা স্বরত, আর তৃপ্তিও ঘোলকলায় পূর্ণ—এই চতুর্বিধ লক্ষণাবলীর সমাবেশে আবেগজ পরিণতি জন্মে। অতএব স্বাভাবিক কামের পরিচয় এসবেই নিহিত।

বিপরীতলৈঙ্গিক ব্যক্তি বয়স্ক হবে, ভালবাসার যোগ্য হবে এবং নিজেকেও ছোট ভাববে না, সমান ভিত্তিতে ভালবাসা দিবে আর নিবে, যাতে করে সম্পর্কের বনিয়াদ স্থায়ী হয়। কামস্থানগুলির মধ্যে উপস্থিৎ শীর্ষস্থানে বিরাজিত থাকবে এবং গুরুত্বপূর্ণ হাতিয়াররূপে গণ্য হবে যার মাধ্যমে ভালবাসার আদানপ্রদান চলবে। অর্থাৎ কিনা স্বরতই হবে ভালবাসা প্রকাশের শ্রেষ্ঠ মাধ্যম। রতি-ব্যাপারটা শুধু যে ইতররতিক হবে তা নয়, জীবনের আর পাঁচটা আচরণের সঙ্গে সঙ্গতিপূর্ণ হবে।

কামতৃপ্তির সবচেয়ে ভাল ও সবচেয়ে তৃপ্তিপ্রদ উপায়টি হল স্বরত। অধিকাংশ সময়ে অধিকাংশ লোকই তাই স্বরতঅভিলাষী। এর অর্থ এই নয় যে স্বরতই একমাত্র পথ কিংবা মানসলৈঙ্গিক বিচারে ও আবেগজ বিচারে পরিণত ব্যক্তি স্বরতের পরিবর্তে অল্প কোন যৌন আচরণের, দৃষ্টান্তস্বরূপ বৃত্তারস্বে বস্তুকামবিষয়ক কিংবা ধর্মমর্ষকামমূলক অহুষ্ঠান, আশ্রয় নেয় না। এমনটির উদাহরণ হয়ত আমরা সবাই।

বোকা গেল, যৌনভাঁর ছবিটি বিরাট এক ক্যানভাসে বিদ্যুত। এক সীমানায় এমন সব বিষয়—অতি তুচ্ছ, অতি সামান্য—দেখব যে এসব আমরা

রতিকাষ্যের অঙ্গ হিসেবেই ধরে নিয়েছি। যেমন, প্রেমসীর হস্তানা বা অঙ্গ  
কিছুতে হর্ষ, উচ্ছ্বাস। অঙ্গ সীমানার, দৃষ্টিভঙ্গনে ব্যাধা বা আঘাত, মাকে  
বলি ধর্মকাম।

সত্যি কথা বলতে কি, স্বভাবিতা এবং অস্বভাবিতার মধ্যখানে স্পষ্ট করে  
একটা সরল রেখা টেনে দেওয়া সম্ভব নয়। কোথায় স্বাভাবিককাম সারা  
আর কোথায় বিকৃতকাম শুরু এমন কোন সূক্ষ্ম রেখার অস্তিত্ব জানা নেই।  
কেমনা আমাদের প্রত্যেকের মধ্যেই কতিপয় কামবিকৃতি ভ্রূণাকারে খুঁজে পাব।  
যেমন যৌনতার ক্রমবিকাশে সমকাম একটি অবশ্যস্বাভাবী অধ্যায়; ধর্মমর্ষকাম,  
প্রদর্শন-নিরীক্ষণকাম ও বস্তুকাম ইত্যাদি আবেগ যৌনপ্রবৃত্তির স্বাভাবিক  
উপাদান। এখন একে একে এইসব বিষয়ে আলোচনা করব, যৌনতার স্বাভাবিক  
প্রকাশ ও বিকৃত প্রকাশ সীমানা দিয়ে চিহ্নিত করা দুঃসাধ্য, এই আলোকে।  
আলোচনা করব কামকলার বিবিধ আঙ্গিক যা কিনা অস্বভাবী বা বিকৃত  
রূপে গণ্য। বহির্ঘোনি সুরত, রতিবিহীন উপচার, মুখমেহন প্রসঙ্গও।

### ধর্মমর্ষকাম

এই ধর্মমর্ষকামের কথাই ধরা যাক না কেন। আমাদের প্রত্যেকের মধ্যেই  
একাতীতীয় প্রবণতা খুঁজে পেতে পারি নিশ্চয়ই। অগ্ৰাণ্য বিকৃতির মত এখানেও  
স্বভাবী কাম ও অস্বভাবী কামের মাঝখানে রূপালি বিভাজন রেখা সম্ভব নয়।

ব্যাপক দৃষ্টিতে, প্রায় প্রতিটি মানবসম্পর্কে উঁকি দিতে দেখা যাবে ধর্মমর্ষ-  
কামকে, বিশেষ করে সেই সব মানবসম্পর্কে যা কিনা অপরিণত, অর্থাৎ সমান  
ভিত্তিতে ভালবাসা দেওয়া নেওয়া নেই। ব্যথার তিলেক আভাস নেই, তবুও  
ধর্মমর্ষকামের দৃষ্টাস্তস্বল হবে, সম্পর্কটা যদি হয় প্রভুত্ব কিংবা বশতাবিজড়িত।

আমরা জানি রতিব্যাপারে পুরুষই সচরাচর সক্রিয়, তার আচরণে আক্রমণ-  
মূলক ইঙ্গিত। পক্ষান্তরে নারীর নিষ্ক্রিয়তা ও গ্রহীতার ভূমিকায় বশতাব্য  
আভাস। সত্য সত্যই স্বাভাবিক সূহ নারীমাজই পুরুষকে দেখতে চায় প্রভুরূপে  
এবং পুরুষের পক্ষেও কিছুটা বলপ্রয়োগ প্রয়োজন বইকি নারীকে জয় করে  
নিতে। স্বাভাবিক সুরতে নরনারীর এবংবিধ ভূমিকা গুরুত্বপূর্ণ। দেখা যাচ্ছে,  
ধর্মকাম পুরুষ প্রকৃতিতে নিহিত, মর্ষকাম নারীর মজ্জাগত।

রাগ প্রবন্ধ হলে কিংবা রতিকালে স্বামী স্ত্রীকে অথবা স্ত্রী স্বামীকে অস্বভাবের  
ব্যাধা দেয় আর স্ত্রী কিংবা স্বামী সেটা অমানবদনে সহ্য করে। সংস্কৃতে প্রণয়-  
কলহ, নখদন্তবিলেখন, নখদংশনচ্ছেদ্য, প্রহরণ বা পাণিঘাত ও ইংরেজীতে  
'লাভার্স বাইট' (প্রণয়দংশন) শব্দগুলি এ ঘটনারই চূড়ান্ত নিদর্শন। কিং



বলপ্রয়োগে নারী পুলকিতা হয়, এমন কথা প্রথম শতাব্দীতে রচিত ওভিড-এর কামশাস্ত্রে আছে। প্রকৃিয়াগুলি স্বাভাবিক কামকলার অন্তর্গত। অবশ্য নারী হবে তখন, যখন এই আক্রমণমূলক প্রবৃত্তিগুলিই নরনারীর জীবনে চরম হয়ে দেখা দেবে। পুরুষের অঙ্গোস্থান যদি সঙ্গীকে নির্মম যাতনা (কশাঘাত, অস্ত্রযোদ্ধার ক্ষতকর্ম ইত্যাদি) দেওয়ার মুখ্যপেশী হয়, কিংবা মিলনের পরিবর্তে এংবিধ নিপীড়নে পুরুষের রতিপ্রাপ্তি হয়, ঐ পুরুষ ধর্মকামী। তেমনি পুরুষ কর্তৃক চরম নিগৃহীত না হওয়া পর্যন্ত নারীর রতিপ্রাপ্তি স্বগিত থাকার নিঃসন্দেহে অবশ্যাবী, এটা ধর্মকাম।

মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে, অল্পমাত্রায় ধর্মকাম ও মর্মকাম স্বাভাবিক কামজীবনে লীন হয়ে আছে। যথার্থতঃ ধর্মমর্মকামমূলক অস্থিঠানে অনেকেরই রুচি, এটা এদেরকে জ্ঞাতরাগা করে। কিন্তু আক্রমণমূলক প্রবৃত্তি এবং বশ্যতা নামক আবেগ এত অজস্রভাবে বিকশিত হতে পারে যে, কোনটা স্বাভাবিক আর কোনটা নয় বলা বড় শক্ত। তা ছাড়া যুগ ও সভ্যতা ভেদে এটা কখন স্বাভাবিক, কখনবা বিকৃত। উদাহরণস্বরূপ বলতে পারি, একলা বিপরীত আসীন ভক্তী পুরুষকে মর্মকামবিকৃত রূপে চিহ্নিত করত। রতিকালীন নখঘাত, মর্দন, নিপীড়ন, দংশন ইত্যাদি কামকলা ধর্মকামমূলক আচরণের অঙ্গ ছিল। এদেরকে অবশ্যাবী বললে অনুতর্কসাধ্য হয়, কেননা স্বাভাবিক কামের সীমানা আকাশের নীলিমার মতই বহুবিস্তৃত। এইমাত্র উল্লেখ করা আসনভক্তী ও কামকলাসমূহ অতএব বিকৃত নয়। শুধুমাত্র এই হেতু যে এসবই স্বরতমুখী একটি প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ।

মর্মকামের দৈহিক ও মানসিক প্রকাশ অল্পস্বল্প দেখব স্বাভাবিক স্তরতে। মানসতার দিক থেকে, নিপীড়িত হওয়ার অভিলাষ, সমর্পণ করার বাসনা; সম্পূর্ণরূপে মিলিত হওয়ার জগ্রে নিজ ব্যক্তিত্বের বিসর্জন। বশ্যতার স্পষ্ট চিহ্ন 'তধু নারীতে নয়, পুরুষেও সম্ভব। যেমন বিপরীত ভক্তীর অভিলাষ ও মুগ্ধতা, এক পক্ষের প্রভুত্ববোধ এবং অগ্র পক্ষের বশ্যতাভাব এই ছেতু।

পুরুষের আক্রমণমূলক প্রবৃত্তি ও নারীর বশ্যতা স্বাভাবিক ঘটনা। এটাই যখন বলাচুট হবে, নির্দিষ্ট সীমা অতিক্রম করবে, কিংবা বশ্যতার অপর নাম হবে ক্রীতদাসত্ব, স্বাভাবিককাম ভ্রষ্ট হবে বিকৃতকামে, ধর্মকামে, কিংবা মর্মকামে। এটাও মনে রাখা দরকার, এহুটি আচরণ লক্ষ্যপথে (স্বরতে) পৌছাবার উপায় বিশেষ। অর্থাৎ কিনা উপচারের জগ্রে উপচার নয়, স্বরতের জগ্রেই উপচার। সুতরাং এই ধর্মমর্মকামমূলক উপচার যখন আপনাতে আপনি শেষ, স্বরতের

নামগন্ধ নেই, স্বভাবিতার গন্ধ ভেসে আসতে বাধ্য। যেমন পুরুষ মর্ষকামীরা কাছে মুখমেহন কেবলি চরম হীনতাময় কিংবা বিপরীত ভক্তী বিনা অকোথান বা পুলকলাভ নেই। এক কথায়, ধর্মমর্ষকামমূলক আচরণ যখন অতিশয়িত, চরম পর্যায়ের, মারাত্মকভাবে ভয়ঙ্কর কিংবা সত্যত সুরতবজ্রিত, বিকৃত হতে বাধ্য।

**বস্তুকাম**  
অল্পস্বল্প বস্তুকাম প্রতিটি পুরুষে ছড়িয়ে আছে এবং কোন ধরাবাঁধা সড়ক নেই বার একপাশে স্বভাবিতা, ওপাশে বিকৃত বস্তুকাম। কেননা পুরুষের রতি-জাগানিয়া দৃষ্টি কেন্দ্রীভূত দেখি নারীর কোন একটি বৈশিষ্ট্যে যেমন গড়ন, ভক্তী, কিংবা দেহের কোন অঙ্গপ্রত্যঙ্গ, শেযোক্ত আকর্ষক বস্তুকে ‘কেটিশ’ বা ভক্তিবস্তু বলা যেতে পারে। ডাঃ ক্রাফট-এবিং এই অংশতঃ আকর্ষণকে বলেছেন ব্যক্তিগত বস্তুকামভিত্তিক আকর্ষণ এবং এঁর ধারণায় এটাই সকল শারীরবৃত্তীয় প্রেমের বীজ।

প্রণয়নীকে কে নিষেধ করেছে উৎকর্ষ সৌন্দর্যচর্চায়? নখরঞ্জনী, ক্রুরঞ্জনী ইত্যাদি ব্যবহারে কিংবা নানাবিধ উপায়ে বক্ষোদেশ নিতম্বদেশ আরও প্রকটিত করে নিজেকে আরও মোহময়ী, আরও লাস্তময়ী করতে চায় অনেকেই। কোন বিশেষ সাজে বা বিনা আভরণে প্রিয়া আসুক, পুরুষের এই দাবী (এবং নারীর পূর্বোক্ত বাসনা) যদি খাটো করা হয় বিকৃতির লেবেল লাগিয়ে, কোন মানুষই যে রেহাই পাবে না, বিকৃত হবে! তাই তো বলি, স্বাভাবিক কামজীবনের সূক্ষ্ম বস্তুকামভিত্তিক উপাদানসমূহে এবং বিকৃত বস্তুকামে বিভাজক পরিষ্কার রেখা নেই, এই সীমানা অস্পষ্ট।

নারীর কোন বৈশিষ্ট্য—কোন পোশাক বা কোন বিশেষ অঙ্গ—স্বাভাবিক মানুষকে আকৃষ্ট করে, রতিআগ্রহ জাগায়, তারপর এই আগ্রহ ছড়িয়ে পড়ে নারীর সবখানে, বিশেষ করে গোপনাঙ্গে। বস্তুকামে এই ব্যাপ্তি ব্যাহত অর্থাৎ কিনা ঐ অঙ্গ বা ঐ পোশাক হচ্ছে বৈকৃতকামের ভক্তিবস্তু।

বোঝা গেল, অল্পমাত্রায় বস্তুকাম স্বাভাবিক যৌনতার উপাদান, ভয়ঙ্করভাবে অতিশয়িত এবং প্রবলভাবে লক্ষণীয় হলেই বিকৃতির আভাস মিলবে। এবং কোন বিশেষ যৌন উদ্দীপনা, তা সে যতই অদ্ভুত, যতই কিডুতকিমাকার হোক না কেন, স্বাভাবিকরূপে গণ্য হবে যদি সেটা মানুষকে নারীমুখী করে, সুরতে প্রবৃত্ত করে। কিন্তু এটাই অর্থাৎ উদ্দীপনা (হেতুভাব) যখন কলভাব (স্বরত) থেকে পৃথগীকৃত হবে কিংবা মূল যৌন আবেগই নিবেদিত, ব্যাপারটা অস্বভাবী ঘটনারূপে চিহ্নিত হতে বাধ্য।

## প্রদর্শনকাম ও নিরীক্ষণকাম

শিশুদের মধ্যে, বিদ্যালয়ে এবং অন্যান্য প্রদর্শনকাম এতই বহুদৃষ্ট যে আমরা ধরে নিতে পারি, মানবপ্রকৃতিতে এই আচরণ গভীরভাবে প্রোথিত এবং সহজাত প্রবৃত্তি বিশেষ, অর্থাৎ এটা শিখতে হয় না, অর্জিত গুণাবলীও না।

নিরীক্ষণকামে ব্যাপকতা দৃষ্টে অল্পরূপভাবে এই একই কথা বলা যেতে পারে নিরীক্ষণ প্রসঙ্গে। অর্থাৎ কিনা মানবযৌনতায় এটা স্বাভাবিক।

একটা মাত্রা পর্যন্ত সবাই যেমন প্রদর্শনকামী, তেমনি সবাই নিরীক্ষণকামী, অবশ্যই সীমিত অর্থে। যে নারী তার রূপের পসরা সাজিয়ে নিজেকে যথাসম্ভব আকর্ষণীয় করে তোলে সে নারী নিশ্চয়ই প্রদর্শনকামী নয়, তেমনি সুন্দরী নারী সন্দর্শনে যে পুরুষের চক্ষুরাগ তৃপ্ত হয় সে নিরীক্ষণকামী নয় নিশ্চয়ই।

রতিব্যাপারে নিরীক্ষণ আর প্রদর্শন স্বাভাবিক ঘটনা। সঙ্গীর দেহ (বক্ষ ইত্যাদি) কিংবা স্ত্রীর গোপনান্দ্র দর্শনে, আঁধারের চেয়ে আলোকে, অধিকাংশ পুরুষই উত্তেজিত হয়ে পড়ে এবং কিছু নারীও এই দলে। প্রায় সকল পুরুষেরই (এবং অনেক নারীরও) আনন্দ রতিকালীন দেহবস্ত্র বর্জনে। কোন কোন দম্পতি নগ্ন সৌন্দর্যের পূজারী, এরা চায় আলোকিত অভিসার, কচিং কখন আয়নায় প্রতিবিম্বিত হতে। এসবই স্বাভাবিক, কারণ, নিরীক্ষণ ও প্রদর্শন মানুষকে সুরতের জগ্রে তৈরী করে দেয়।

আবার এটাই বিকৃতকামে স্থলিত হবে যখন অতিরেকদোষযুক্ত কিংবা স্বয়ং-সম্পূর্ণ ক্রিয়াবিশেষ। প্রচলিত রত্নতৃপ্তির প্রধান বদলি রূপে দেখা দিতে পারে, নিরীক্ষণ (কিংবা প্রদর্শন) তখন আর স্বাভাবিক নয়, বিকৃত। স্বয়ংসম্পূর্ণ ক্রিয়াবিশেষ, স্তরাত্মক অস্বভাবী। এখানেই শেষ নয়, বিকৃতকামীর কাছে প্রদর্শন কিংবা নিরীক্ষণ-বাসনা বাতিকে বা আবেশজ ক্রিয়ায় রূপান্তরিত। বিকৃতকামিতার মুখ্য লক্ষণ অতএব প্রাধান্যে। এবং বাধ্যতাই প্রধান নিয়ামক।

### সমকামিতা

সমকামিতা বিকৃত না স্বভাবী, এই মীমাংসায় বিশেষভাবে প্রযোজ্য এই মাত্র উল্লেখ করা লক্ষণ দুটি। অতএব সমরতিক আচরণের গন্ধ পেলেই মানুষকে অস্বভাবী বলা অজ্ঞায়। এটা বিশ্বজনমত, সমর্থন করেছেন ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন, ডাঃ এ্যাশ্বিন ষ্টর, ডাঃ এলবার্ট এলিস, ডাঃ ফোর্ড ও বিচ এবং এ্যালফ্রেড কিনসী প্রমুখ বিশেষজ্ঞগণ।

প্রথমে কিনসী রিপোর্টের কথা বলি। জীববিদ ও মনোবিদগণের দৃষ্টিতে প্রজননই যৌনতার একমাত্র স্বাভাবিক কাংসান এবং প্রজননবিহীন কামকেলি

সচরাচর উপেক্ষিত। এবং এঁরা একরকম ধরেই নিয়েছেন সমর্থ যৌন উদ্দীপনাঃ য়ে সাড়া মিলবে সেটা ইতরকাম সম্পর্কিত। এজাতীয় বিপরীতলৈঙ্গিক প্রতিবেদন মানুষের সহজাত প্রবৃত্তি ও জন্মগত ধর্ম। এবং প্রাণিজ উত্তরলঙ্ঘি- বিশেষ, অর্থাৎ অভিব্যক্তি বিচারে এটা স্বাভাবিক। বাদবাকী অল্প সব আচরণ অস্বভাবী, বিকৃত। এরূপ ব্যাখ্যা রহস্যময়। কেননা এটা যৌন প্রতি- বেদনের শারীরবৃত্তীয় তথ্যসম্মত নয়। অবশ্য এটা সত্য যে অধিকাংশ স্তন্যপায়ী প্রাণীদের মধ্যে সমরতি অপেক্ষা ইতররতিই সংখ্যাগরিষ্ঠ। কিন্তু এর অর্থ এই নয় যে সমকামিতা নীতিনির্ভর এবং যেহেতু অস্বাভাবিক সেহেতু অল্পদৃষ্ট।

তিলমাত্র সন্দেহের অবকাশ নেই, সমরতিক আচরণ প্রতিটি মুক্তমনা মানুষের সাধ্যায়ত্ত। ৩৭% পুরুষের এরূপ অভিজ্ঞতা আছে (কিনসী রিপোর্ট)। নৃতত্ত্ববিষয়ক পর্যবেক্ষণ থেকে জানতে পারি, প্রায় প্রতিটি আদিম সমাজেই কিছু না কিছু সমরতিক অনুষ্ঠান চোখে পড়বে (ফোর্ড ও বিচ)। স্থূলকলেজে, কয়েদখানায়, সৈন্যবিভাগে, হস্টেলে, ছাত্রাবাসে সমকামিতা এত অধিক দৃষ্ট যে একে অস্বভাবী বললে বড় বেশী বলা হয়।

যথার্থতঃ মাঝে মধ্যে অনুষ্ঠিত সমকামিতা—কখন অভাবে, কখনবা বৈচিত্র্য- হিসেবে—অস্বভাবী নয়। প্রকৃতিবিরুদ্ধও না। কিন্তু যখনই কেউ পূর্ণতঃ বা প্রধানতঃ আকৃষ্ট, সে যথার্থ সমকামী ও বিকৃত। শুধু এই একটিতেই নিবদ্ধ, ইন্ড্রিয়ের অল্প সব দ্বার রুদ্ধ, তখন সেই প্রাধান্য, সেই বাধ্যতা প্রকটিত হয় স্বভাবিতা নষ্ট করে দেবে।

### বিবিধ কামকলা

ভালবাসা নামক অদৃশ্য রজ্জু দিয়ে বদ্ধ নরনারী মাত্রই বিবিধ কামকলার আশ্রয় নিয়ে থাকে। কখন নিয়মিতভাবে, কখনবা বৈচিত্র্যহিসেবে। কিন্তু প্রচলিত সড়ক ধরে আনাগোনা না করলেই প্রশ্ন উঠবে এবং উঠেছেও। তখন অস্বভাবী ভেবে শিউরে উঠতে পারে স্ত্রী, কখনবা স্বামী। এমন কি বিকৃতকাম রূপেও আখ্যাত হতে পারে।

দয়িত্বজনন প্রণয়দংশন, নঞ্চকৃত, আঘাত কিংবা প্রণয়নী কর্তৃক নিপীড়িত হতে দেখেছি। দেখেছি আয়নায় আয়নায় দেহমাধুরীর প্রতিবিম্বে পক্ষপাত কিংবা অঙ্ককারের পরিবর্তে আলোকে নগ্ন সৌন্দর্য অবাক বিশ্বিয়ে নিরীক্ষণ অথবা আগ্রহভরে প্রদর্শনকর্মে কোন দম্পতির অহুরাগ। স্বামীর অহুরাগ কোথাও স্ত্রীর ঘন কেশদাম বা পীনোন্নত বক্ষ বা গুরুনিতম্বের কোন একটিতে কিংবা প্রেয়সীকে পুষ্পিত, সুরভিত কিংবা বিশেষ বেশবাসে সুসজ্জিতা দেখতে

চায়। এসবই মাহুশকে জ্ঞাতরাগা করে, রত্নযজ্ঞের শেষ আহুতির মুখ দেখায়, অতএব পুরোদস্তুর স্বাভাবিক (১৭৪-১৭৭ পৃষ্ঠা দেখুন)। প্রদর্শন-নিরীক্ষণবিষয়ক, বস্তুকামভিত্তিক, ধর্মমর্ষকামমূলক উপচার চাড়াও অনেক কিছু আছে এবং ছড়িয়ে থাকতে পারে যে কোন দাম্পত্যজীবনে। দৃষ্টান্ত : মুখমেহন। বহির্ঘোনি স্বরত। পায়ুরত। অপ্রচলিত আসনভঙ্গী। রত্নবিহীন উপচার। পারস্পরিক পাণিমেহন। ইত্যাদি।

ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেল্ড, ডাঃ ভ্যান ডি ভেল্ডি থেকে শুরু করে, কিনসী, ফোর্ড ও বিচ, রেনে গাঁইও পেরিয়ে আধুনিকতম যুগের এলবার্ট এলিস, এ্যান্থনি ষ্টের, ক্লিফোর্ড এ্যালেন, যাকেই সাক্ষী মানব, সকলেই একবাক্যে বলবেন, স্বভাবিতার শেষ নাতি যে, শেষ কথা কে বলবে? অর্থাৎ স্বভাবী যৌনতার পরিমণ্ডল এত বিস্তৃত যে উপরিউক্ত কামকলাব কোনটাকেই অস্বভাবী বলা যায় না। বস্তুতঃ দাম্পতিমাত্রেরই অধিকার আছে যে কোন কামকলা বকে তুলে নিতে। এ্যান্থনি ষ্টের বলেছেন : রত্নপ্রারম্ভিক হিসেবে কোনটাই বিকৃতরূপে গণ্য করার কোন হেতু নেই, যদি সেটা কামীযুগলের উপভোগ্য হয়।

বিবাহিত জীবনে বৈচিত্র্যের জগ্রে কিংবা কোতূহল বশে কোন কিছু পরখ করার জগ্রে কোন কামাহুষ্ঠানই বিকৃত নয়। কিন্তু এটাই যখন চরম প্রাধান্য পাবে অর্থাৎ অঙ্গোষ্ঠান তথা রত্নবিহারের একমাত্র শর্ত হয়ে দেখা দেবে কিংবা এটাই একমাত্র লক্ষ্য হবে, অস্বভাবী যৌন অহুষ্ঠানের দেখা পাব। এই বিপরীত কিংবা পশ্চাৎভঙ্গীর কথাই ধরা যাক না কেন। একমাত্র এই আসন ব্যতীত অগ্র আসনে পুরুষের অঙ্গোষ্ঠান না হলে পুরুষকে অস্বভাবী (ধর্মকামী কিংবা মর্ষকামী) ধরে নিতে হবে। কিন্তু নারীর ক্ষেত্রে সর্বত্রই এটা প্রযোজ্য নয়। কেননা এখন নারীও আছেন যাদের রত্নতৃপ্তি শুধু এই ভঙ্গীতেই মেলে আর এরা দেহমনের দিক থেকে সর্বতোভাবে সুস্থ। কেউ বেউ এদেরকে প্রবল-ভাবাপন্ন, প্ৰভুত্বপিয়াসী কিংবা পুরুষালি মনোভাবাপন্ন বলে থাকেন, কোন কোন ক্ষেত্রে এটা সত্য হলেও সবক্ষেত্রেই কিন্তু নয়।

বিপরীত ভঙ্গী বা অগ্র কোন ভঙ্গী বিকৃত নয়। বিকৃত নয় প্রণয়দংশন, নখক্ষত, পাণিঘাত। এসবেরই উল্লেখ আছে প্রাচীন কামশাস্ত্রে, যেমন, মনঙ্গরঙ্গ-এ ও কামমুদ্র-এ। এবং ভ্যান ডি ভেল্ডিও বলেছেন স্বামীস্ত্রীর মধ্যে সব কিছুই গ্রাহ্য, অহুমোদিত, সঙ্গিনী (বা সঙ্গী) অবশ্যই পছন্দ করবে বা আপত্তি জানাবে না।

অঙ্গসংযোগের পূর্বে বিবিধ কামকলার আশ্বাদন স্বাভাবিক। কিন্তু

ব্যাপারটা রতিবিহীন হলেই যে স্বভাবিতার জাত যাবে তা নয়। এই যে রতিবিহীন উপচার, ইংরেজীতে যাকে বলা হয় ‘নেকিং অ্যাণ্ড পেটিং’, সেটা স্বভাবতঃই বিবাহপূর্ব কামজীবনে প্রায়শঃ দৃষ্ট। কচিং কখন বিবাহিত জীবনেও, যেমন বৈচিত্র্য হিসেবে, গর্ভভয়ে, অস্থানে-কুস্থানে। কোন দম্পতি যদি এটাই নিয়ে মেতে থাকে, তাঁর কাছে উপচারই রতিতৃপ্তির একমাত্র ধ্রুব পথ ( অহেতুক স্ত্রতভোতি, সতীত্বনাশে বা আত্মসমর্পণে পাপবোধ, বস্তুকামভিত্তিক দুর্বলতা যেমন বক্ষোশৃঙ্গার, ইত্যাদি কারণে ) বিকৃতির মুখোমুখি হব। ব্যতিক্রম হিসেবে উল্লেখযোগ্য, ভগাস্কুরীয় রাগমোচন। স্ত্রতে তৃপ্তি নেই, তৃপ্তি আছে ভগাস্কুর শৃঙ্গারে এমন বিবাহিতা নারীরও অভাব নেই, এদেরকে স্বাভাবিক বলতে কোন দ্বিধা নেই।

এই একই বক্তব্য পারস্পরিক পাণিমেহনে এবং বহির্ঘোনি স্ত্রতে। গর্ভভয়ে, নিরুপায় ক্ষেত্রে এবং মাঝে মধ্যে বৈচিত্র্যের খোরাক হিসেবে ঘোনি বাদ দিচ্ছে নাবাদেহেব অন্ত্যস্ত অংশে রতি প্রচেষ্টা কিংবা পারস্পরিক পাণিমেহন কোনমতেই অস্বভাবী নয়। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, ইতররতিক পায়ুকাম মাত্রাতিরিক্তভাবে কম, ১%-এবও কম, এবং বৈচিত্র্য হিসেবে স্বভাবসঙ্গত। স্বভাবিতার সমর্থনে দুটি প্রামাণ্য নজির তুলে ধরব। প্রখ্যাত ব্রিটিশ মনোবিদ এবং ‘টেক্সট বুক অব সাইকোসেক্সুয়াল ডিসঅর্ডারস’ গ্রন্থপ্রণেতা ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন-এর মতে এসবই স্ত্রতমুখী উত্তেজনার প্রকারভেদ এবং রতিতৃপ্তির পন্থা বিশেষ, য’ সাময়িক, এবং একাসক্তভাবে একাগ্রিত নয়, অতএব বিকৃতগন্ধ নাহি তায়।

তা ছাড়া ডাঃ এ্যালফ্রেড কিনসী ও তাঁর সহকর্মীগণও হেঁকে বলেছেন, এসবই জৈবিক পূর্বসূরন বা স্তন্যপায়ীস্থলভ উত্তরলব্ধি ( ম্যামালিয়ান হেরিটেজ )। মানুষ মেরুদণ্ডী, স্তন্যপায়ী, উষ্ণশোণিত প্রাণী এবং প্রাইমেট শ্রেণীভুক্ত। কাজে কাজেই এইসব গুণবিশিষ্ট অন্ত্যস্ত প্রাণিসমূহের যৌন আচরণের কিছু কিছু ধারা মানুষের মধ্যে অনুসৃত হতে পারে। আমরা জানি, স্তন্যপায়ী প্রাণীদের যৌনতায় তিনটি বিবরজাত উদ্দীপনার—মুখজাত উদ্দীপনা এবং পায়ুজাত উদ্দীপনা এবং উপস্থজাত উদ্দীপনার প্রাধান্য স্বতঃসিদ্ধ। স্তত্রাং স্তন্যপায়ীস্থলভ এড়াণীয় আচারআচরণ মহুজগতেও আবির্ভূত হতে পারে, এতে চমাকত হওয়ার কিছুই নেই। এ যে জৈবিক উত্তরাধিকার !

নরনারীর মুখকর্ম কখন কখন সমকামিতা রূপে চিহ্নিত হয়েছে, শুধুমাত্র এই একটি যুক্তির হাত ধরে—সমকামীদের কামজীবনে মুখরত বড় ভূমিকা নেয়। এটা কিন্তু আদৌ বিজ্ঞানসম্মত নয়। এটা হচ্ছে স্তন্যপায়ীস্থলভ একটি মৌল

আচরণ এবং যৌনতারই একটি অঙ্গ। সমগ্র মেকলগ্ৰী প্রাণিসমূহের যৌন-  
 আচরণে গোপনাজে মুখপ্রয়োগ ব্যাপারটা এতই অঙ্গাঙ্গীভাবে সম্পর্কিত যে একে  
 আমরা জৈবিক বিচারে পুরোপুরি স্বাভাবিক বলতে বাধ্য। এমত ডঃ কিনসীর।  
 সমর্থন করেছেন ডঃ ফোর্ড ও বিচ প্রমুখ অন্যান্য পণ্ডিতগণও। বস্তুতঃ সকল  
 পুরুষেরই হৃদয়ে একটা প্রবণতা আছে বিবরজাত উদ্দীপনাসমূহের প্রতি।  
 সংস্কার আর ভাবপ্রবণতা একপাশে সরিয়ে রেখে অপক্ষপাত দৃষ্টিপাতে এটা  
 নিশ্চয়ই চোখে পড়বে। মানবসমাজে মুখমেহন তুলত নয়, প্রায় প্রতিটি  
 শ্রেণীভুক্ত ব্যক্তিই আশ্রয় নিয়ে থাকে, অল্প না বিস্তর। অতএব একে বিকৃত  
 বলা যায় না ( হির্শফেল্ড )।

শুধু অশালীন, অপ্রচলিত, অল্পদৃষ্ট, প্রাণীস্থলভ—এই অজুহাতে বিকৃতির  
 লেবেল এঁটে দেওয়া যায় না। কিংবা ব্যাপারটা প্রভূতের ( ধর্মকাম ) কিংবা  
 বস্তুতার প্রতীক ( মর্মকাম ) অতএব বিকৃত তাও না। নৈম্যাষিক, ন্যায়াদীশ,  
 ঐতিহাসিক এদের রায়ে বিকৃত হবে না, বিকৃত হবে সুরতকে বরবাদ করলেই,  
 শুধুই উপচারভোগ, সুরতকাতরতা নেই, তখন। অন্য কোন উপায়ে  
 বাগমোচনের দেখা নেই এবং আবেগতড়িত, বাধ্যতামূলক কিংবা আবেশজ  
 ক্রিয়াবিশেষ যেখানে শুধুই আত্মার হীনতাসাধন ( ক্রীতদাসত্ব ) কিংবা চরম  
 প্রভুত্ববোধ সঞ্চারিত।

পুরুষকৃত ( কিংবা স্ত্রীকৃত ) মুখমেহনের সঙ্গে এক নিঃস্বাসে কামবিকৃতি  
 উচ্চারণ করা তুল, কেননা সমরতিক অস্থান ভিন্ন অন্য কোথাও মৈথুনভাব  
 বর্জিত হয় না এবং শতকরা ষাট জন পুরুষেরই রক্তরাগা অভিজ্ঞতা আছে।  
 অভিজ্ঞতা আছে কিছু কিছু নারীরও। কখন রাগবুদ্ধির জন্মে, কখন বৈচিত্র্যের  
 জন্মে, কখনবা উত্তেজিত করার জন্মে। এব্যাপারে পুরুষরাই অধিকতর আগ্রহী  
 এবং নারী প্রায়শঃ আহত। প্রাণিজগতের তুলনায় মানবজগতে সংখ্যানুভাব  
 কারণটি নিহিত আছে সাংস্কৃতিক প্রভাবে ও সামাজিক বিধিনিষেধে। কিন্তু  
 আদিম মানসতার দিক থেকে, মানুষের আচরণ স্বীয় গ্র্যানাটামি অপেক্ষা  
 অধিকতর স্তূর্ণপায়ীস্থলভ।

শুধু যে পরিসংখ্যান বিচারে মুখমেহন স্বাভাবিক তা নয়, দৈহিক-জৈবিক  
 বিচারেও এটা ক্ষতিকর নয়। যদি কোন কুফল হয় সেটা অন্তর্নিহিত  
 অস্বভাবিতার জন্মে নয়। এর জন্মে দায়ী সমাজ-সংস্কৃতির প্রভাব। অস্থান-  
 কালীন মনোভাব, মন্দকর্ম বা বিকৃত উপচারে নিজেই নিয়োজিত করেছি

স্বতরাং ক্ষতি না হইবে যাহা কোথায়! অর্থাৎ পাপবোধ বা হীনতাভাব দায়ী, পরোক্ষভাবে একে আমরা অস্বভাবী বলি তাই না অস্বটন।

### মীমাংসা

এখন আমরা নিশ্চয়ই জবাব দিতে পারব, যদি কেউ প্রশ্ন ছুঁড়ে দেন—ইনি কি বিকৃতকাম, না স্বভাবী? এযাবৎ আলোচিত তথ্য সঞ্চল করে কিছুটা নিশ্চয়তার সঙ্গে বলা সম্ভব কোথায় অস্বভাবিতা উঁকি দিচ্ছে। কিন্তু বলা নিশ্চয়োজন, প্রচলিত মাপকাঠিতে বিচার করতে গেলেই ভুল হবে। এব্যাপারে বিকৃতি-সংজ্ঞার হাত ধরে এগনোই বুদ্ধিমানের কাজ। যখনই কেউ সহবাস ছেড়ে দেবে বা সহবাসে অপারগ কিংবা রতিবিষয়ক অমুশঙ্কই অপরিহার্য হয়ে উঠবে রতিতৃপ্তির জন্তে অথবা কোন বিশেষ একটি পদ্ধতিতে একাসক্তচিত্ততার সঙ্গে একটা বাধ্যবাধ্যকতা জড়িয়ে থাকবে, বিকৃতকামীর দেখা পাব। বিকৃতি নির্ণয়ের সূত্র অতএব চারটি। এক, স্বরতবর্জন। দুই, প্রাধান্য। তিন, একটিতেই নিবদ্ধ থাকা। চার, বাধ্যবাধ্যকতা।

সকল পথের শেষ যেমন রোম-এ, তেমনি যাবতীয় কামক্রীড়ার শেষ সুরতে। অর্থাৎ উপচারের জন্তে উপচার নয়, সুরতের জন্তেই উপচার। কল্পনা-সম্ভব প্রতিটি কামকলা লক্ষ্যে (সুরতে) পৌঁছাবার উপায় বিশেষ। লক্ষ্যভ্রষ্ট উপচার অতএব শিবহীন যজ্ঞসমান। সত্যসত্যই উপচার যখন আপনাতে আপনি শেষ, চরম পরিণতি উপেক্ষিত, মিথুনলক্ষ্যে পৌঁছানোর কোন তাগিদ নেই, এক কথায় স্বয়ংসম্পূর্ণ ক্রিয়াবিশেষ, অস্বভাবিতার গন্ধ ভেসে আসতে বাধ্য।

যৌনতার ব্যত্যয় ঘটেছে এটাই মূল বিচার্য বিষয় নয়। প্রাধান্যই বড় কথা। একটা সীমা পর্যন্ত সবই স্বাভাবিক, বস্তুতঃ ধর্মমর্ষকাম, বস্তুকাম, প্রদর্শন-নিরীক্ষণ-কাম, এসবই অধিকাংশ এ্যাভারেজ মানুষের যৌনতার সঙ্গে গভীরভাবে সম্পর্কিত, মাঝে মধ্যে অবশ্য কোন একটি আবেগ একটু আধটু উপচে পড়লেও পড়তে পারে। কিন্তু নিয়তই অতিরেকদোষযুক্ত কিংবা লক্ষণীয়ভাবে সীমাছাড়া, অস্বভাবী রূপটি ফুটে উঠবে।

রতিতৃপ্তির একমাত্র উপায় হিসেবে শুধুই উপচারভোগ কিংবা অগ্ন্যস্ত কামাহুষ্ঠান বাদ দিয়ে শুধুই পাণিমেহন, অথবা সমলৈঙ্গিক ব্যক্তি বিনা পুলকলাভ অসম্ভব—এসবই শুধু একটিতেই নিবদ্ধ থাকার ঘটনা এবং ব্যাপারটা নিঃসন্দেহে অস্বভাবী। আবার এই একান্তনির্ভরতার পিছনে রয়েছে বাধ্য-বাধকতার অন্ধ আবেগ।



যদি কোন কামাহুষ্ঠানের স্বভাবিতায় সন্দেহ জাগে কিংবা কামীজনের স্বেচ্ছায় প্রণয়, প্রথমেই খতিয়ে দেখতে হবে জিজ্ঞাসিত অহুষ্ঠানটির ঘটনমাত্রা ও শতকরা হার, ব্যাপকতা ও লোকপ্রিয়তা। বহুদৃষ্ট ব্যাপক জনপ্রিয় কামাহুষ্ঠান যে স্বভাবী হবে তাতে কোন সন্দেহ নেই। একটি প্রকৃষ্ট দৃষ্টান্ত : পাণিমেহন। এটা সত্য, পাণিমেহন নিম্নিত, দিক্কৃত। কিন্তু সত্য নয় যে এটা বিকৃত, কারণ এতই ব্যাপক যে প্রায় প্রত্যেকেরই (৯৩% পুরুষ ও ৬২% নারী) কাছে অনাহুত নয়। তা ছাড়া যৌনতার ক্রমবিকাশে পাণিমেহন একটা অবশ্যস্বাভাবী অধ্যায়। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, এটাই যখন পরিণত বয়সের আকাশে একমাত্র ধ্রুব পদ্ধতিরূপে বলসে উঠবে, বিকৃতপদবাচ্য হবে।

অর্থাৎ কিনা বিকৃতি মীমাংসায় এটাও লক্ষ্য করতে হবে, কামচেষ্টার কলাকল হিসেবে প্রজননকে কি সরিয়ে রাখা হয়েছে? নাকি সুরতব্যাপার বর্জিত। ডাঃ সিগমুণ্ড ফ্রয়েড, ডাঃ ক্রিফোর্ড এ্যালেন প্রমুখ মনোবিদগণের মতে বিকৃতি-বিচারে এটাই নাকি দিগদর্শক, সকল বিকৃতির শেষের পরিচয় প্রজননহীনতায়। প্রজননচেষ্টার উচ্ছেদ ঘটিয়ে স্বতন্ত্রভাবে তৃপ্তির পথ খোঁজে যে-পাণিমেহন, যে-উপচার সেটা কিন্তু বিকৃত নয়। আবার সুরতব্যাপার বর্জিত না হয়েও বিকৃত-কামের চিহ্ন পড়েছে ইতরকাম প্রৌঢ়কামিতায়। অতএব শুধুই প্রজনন পরিহার কিংবা কেবলি সুরতবর্জন বিকৃতকামিতার একমাত্র লক্ষণ হতে পারে না। গুরুত্বপূর্ণ বিচার্য বিষয়গুলি এই : প্রাধান্য আর বাধ্যতা আর একান্ত-নির্ভরতা।

এক, প্রাধান্য। মাঝে মাঝে এক-আধ দিন সময়টি কিছুই না। এক্ষেত্রে অস্বভাবিতা প্রকাশিত ঠিকই, কিন্তু এই দেখে বিকৃতির রায় দেওয়াটা ঠিক নয়। পক্ষান্তরে, এটাই যখন নিরন্তর, অনবরত, এমন কি সুরতও উপেক্ষিত, বিকৃতি-লক্ষণাক্রান্ত হতে বাধ্য।

দুই, একান্তনির্ভরতা। একতারার একটি তারের মত শুধু একটিতেই নিবদ্ধ থাকাকাটা স্বেচ্ছতার পরিচয় নয়। রতিব্যাপারে বিবিধের মাঝে সুরতই মহান। তাই শুধুই নিরীক্ষণ আর কিছু নয়, ব্যাপারটা তখন বিকৃতিপদবাচ্য হতে বাধ্য। তেমনি কেবলি পাণিমেহন কিংবা শুধুই উপচার, সুরতের নামগন্ধ করে না যে জন, সেইজন বিকৃতকামী।

তিন, বাধ্যতা। কামীজনের সঙ্গে কামাহুষ্ঠানের বাধ্যবাধকতা জড়িয়ে আছে, সর্বাধিক গুরুত্বপূর্ণ লক্ষণ এটাই। একটা ‘অহুষ্ঠানী বায়ু’ কুরে কুরে খাচ্ছে, নির্দিষ্ট কামাহুষ্ঠান বিনা নিষ্কৃতিলাভ নেই। কে যেন চুষকের মত সতত প্রলুব্ধ

করছে, অল্পধায় কেবলি আবেগমখিত হওয়া, এমন একটা পীড়নকর অবস্থা, বংশীলুক নাগিনীর মত বশুতা—এমনটি যদি কখন দেখেন, বুঝবেন কামাহুষ্ঠান বিকৃতিযুক্ত।

### দম্পতির ইতিকর্তব্য

কামকলায় বৈচিত্র্য প্রসঙ্গে অনেকেরই, বিশেষ করে স্ত্রীর, আপত্তি। যেমন, গোপনাদে কামকলা প্রয়োগ জঘন্য, নোংরা। বিপরীত ভঙ্গী অস্বভাবী। পশ্চাৎ বিহার নিলজ্জ অতিকামুকতা। মুখমেহন বিকৃতযৌনতা। এমন কি কটু মন্তব্য করতেও শোনা যায়। বাদবিসম্বাদ হতেই পারে, দাম্পত্যজীবনে অশান্তি, বার-নারীগমন, বিবাহবিচ্ছেদ গড়িয়ে যেতে পারে।

কোন বিশেষ পোশাক, সুরভি বা অগ্নি কিছু (মোজা, দস্তানা ইত্যাদি) ব্যবহারের অহুরোধ নারীর কাছে বিকৃত মনে হতে পারে, মনে করতে পারে স্বামী তাকে ভালবাসে না, ভালবাসে তার পোশাক বা বহিরঙ্গ, এই ভেবে ক্ষুব্ধ হতে পারে।

কিংবা রব তুলতে পারে স্বামী বিকৃতরুচি। যত রাজ্যের উদ্ভট বাসনা-কামনায় যার রুচি সেই স্বামীর সঙ্গে ঘর করা কি সাজে? এরকম প্রশ্ন তুলতে পারে স্বামীও, যদি দেখে চলতি পথ থেকে সরে গেছে স্ত্রী।

নিজস্ব ধ্যানধারণার বাইরে কিংবা অপ্রচলিত কিছু দেখলেই এঁরা আঁৎকে ওঠেন। স্বাভাবিক কাম সম্বন্ধে সুন্দর ও বলিষ্ঠ ধারণা নেই বলেই এঁদের এই দুর্বস্থা।

এঁদেরকে বলি, মিছে খেদ, মিছে বিলাপ কাতর। কেননা স্ত্রীর (কিংবা স্বামীর) বুদ্ধিমত্তায়, সহযোগিতায়, সক্রিয়তায় এবং সং অভিজ্ঞ ডাক্তারের পরামর্শে এজাতীয় সমস্তার সহজ সমাধান সম্ভব। পারম্পরিক ভালবাসা, আকর্ষণ ও তৃপ্তি যদি থাকে এসব বাধা তুচ্ছ। বস্তুকামভিত্তিক, ধর্মমর্ষকাম-মূলক কিংবা নিরীক্ষণপ্রদর্শন বিষয়ক কোন উপচার কিংবা অগ্নি কোন বিশেষ কামকলা ইত্যাদি স্বামীর নানান বায়না হাসিমুখে মেটাতে পারে স্ত্রী।

একে যদি অগ্নের পরিপূরক হয়, যথার্থ বিকৃতযৌনতায় কিছু এসে যায় না, যেমন ধর্মকামী স্বামী স্ত্রী হবেন, স্ত্রী যদি হয় মর্ষকামী। কিন্তু এমনটি না হলেই অনাস্থি এবং এটাই সচরাচর দেখব। আবার অল্পমাত্রার ধর্মমর্ষকামে—এটা বিকৃত নয় স্বাভাবিক—অনেকেরই পছন্দ। অতএব, দম্পতির যদি স্ত্রী হয়, স্ত্রী থাকতে দিন, বিকৃতির রাজটিকা পরিয়ে অকারণে ছুঁখিত করবেন না যেন। আর যদি দেখেন অস্বভাবিতার মিথ্যা সন্দেহে ক্লিষ্ট—যেমন ভগাস্কুরীয়

রাগমোচনে স্ত্রী ( কখনবা স্বামী ) ক্ষুণ্ণ—সেটা ভেঙ্গে দিন, বুঝতে দিন এটা স্বাভাবিক ।

স্বামী এবং স্ত্রীকে বুঝতে হবে, দাম্পত্যজীবনে সবই গ্রাহ্য । কোন কিছুই অস্বস্তির নয় । কোন অঙ্গ অঙ্গুটি নয়, স্মরতমুখী কামকলামাত্রই পবিত্র । বৈচিত্র্যের জগ্রে আত্মদিত কোন কামাতৃষ্ঠানই বিরুদ্ধতায়োনতা নয় । তাই যে কোন অঙ্গে যে কোন কামকলা প্রয়োগে তৃপ্তি পাওয়ার স্বাধীনতা আছে স্বামীস্ত্রীর । শুধু লক্ষ্য রাখতে হবে বৈচিত্র্যের গুঁতোয় সঙ্গী যেন না কাতর হয়ে পড়ে । স্ত্রীর ইতিকর্তব্য আরও একটু বিশদভাবে আলোচনা করা যাক ।

প্রথমেই একটি ঘটনার উল্লেখ করব, বক্তা মাননীয় ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেল্ড । স্বামী মামলা রুজু করেছেন বিবাহবিচ্ছেদের, স্বামীর অঙ্গে হস্তক্ষেপ করতে নারাজ শুধু এই অজুহাতে । সত্য সত্যই অনেক স্ত্রী এসবে অসম্মত, ভাবে এটা নোংরা অশ্লীল, এমন কি নিজ অঙ্গে ও হাত দিতে চায় না, ডায়াফ্রামের মত জগ্নরোধক পদ্ধতি তাই উপেক্ষিত । এটা বাতাবাড়ি । এদেরকে বলি, সেক্সকে মেনে নিন । বৈচিত্র্যের আসনখানি বিচিয়ে দিন । প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি জীবনে একদেয়েমির ঘানি টানতে হবে না কোনদিন, পারস্পরিক আকর্ষণও বজায় থাকবে বার্ষিকোব দিনগুলিতে এবং স্বামীর বহুমুখকামিতাও শাস্ত থাকবে । ভুলবেন না যেন, পুরুষ কামকলায় বৈচিত্র্যাপিয়াসী এবং বহুমুখী তৃপ্তির জগ্রে লালসিত । স্বতরাং স্ত্রীর চোখ দুটি অবশ্যই গাঁটছড়া বাঁধবে এছুরি বিষয়ের প্রতি ।

জানবেন, রতিব্যাপারে স্বামীস্ত্রীর মধ্যে কোন কিছুই নোংরা নয় । দেহের কোন অঙ্গই নিষিদ্ধ নয়, সব কামকলাই সিদ্ধ । কোন আসনভঙ্গীই নিয়ন্ত্রণচি বা অতিকামিতার প্রকাশ নয়, নয় কোন বিরুদ্ধতায়োনতা বা অস্বভাবিতার লক্ষণ । প্রচলিত বাধানিষেধ ভুলে যান । স্বামীকে খুশিমত আদর করতে দিন । পছন্দ-মত আসনে স্বামীকে মিলিত হতে দিন ।

স্বামীর যদি কিছু বায়না থাকে, সাধ্যমত পূরণ করতে হবে । ধরুন, স্বামী হয়ত চায় সৌন্দর্যের নগ্ন আভরণ, আলোকাভিসার কিংবা অস্ত্র কিছু । শোনা-মাত্রই নাকচ করবেন না যেন, সহানুভূতির সঙ্গে বিবেচনা করুন । ভুলবেন না, দিনের পর দিন এজাতীয় প্রত্যাখ্যান বা ক্ষোভ জমা হতে থাকলে পুরুষের মন অস্ত্র নারীতে আসক্ত হতে পারে ।

মনে রাখবেন, রাগমোচনার্থে কোন বিশেষ প্রক্রিয়ার সহায়তা মাত্রই অস্বভাবী রূপে চিহ্নিত করে না । কয়েকটি উদাহরণ দিই । কোন বিশেষ

উপচার ( বক্ষচোষণ ) ব্যতিরেকে কিংবা, 'পুরুষ উপরে, নারী নীচে', এই প্রচলিত আসনে তৃপ্তি আসে না, কিন্তু মনোমত শৃঙ্গার বা ভক্তীর ( বিপরীত, আসীন বা অগ্র কিছ ) স্পর্শ পেলেই এরা পুলকিত। আবার ভগাঙ্কুর-প্রধান নারীর সংখ্যাও কম নয়, স্বাভাবিক স্বরূপে অর্থাৎ যোনিমধ্যে পুরুষের অঙ্গ-চালনায় এদের তৃপ্তি নেই, এদের কামজীবন এতই শর্তাবদ্ধ যে যোনিজ রাগ-মোচন হবে না, হবে শুধু ভগাঙ্কুরীয় রাগমোচন, যার জন্তে চাই ভগাঙ্কুরে বিবিধ কামকলা প্রয়োগ। প্রথম দুই সারির নারীর স্বভাবিতায় যত না প্রশ্ন দেখি, তার চেয়ে অনেক প্রশ্ন ওঠে শেষোক্ত নারী ক্ষেত্রে। এঁরা সবাই স্বাভাবিক। সম্প্রতি প্রমাণিত, শারীরবৃত্তীয় বিচারে উভয় পুলকই সমান ( মাষ্টার্স ও জনসন ) এবং ব্যবহারিক ক্ষেত্রে শেষোক্ত নারীদের স্বভাবিতা প্রথমোক্তদের চেয়ে কোন অংশে কম নয়।

স্বামীকেও বলি, কোন কিছু জোর করে জ্বীর ঘাড়ে চাপিয়ে দেবেন না। অনাগ্রহী জ্বীকে বাধ্য করাবেন না পৌরুষের দাবীতে, স্বামিহের রূঢ় অবিকারে, কর্কশ বলপ্রয়োগে।

কোন বিশেষ কামকলায়, যেমন গোপনাজে চুষন, আয়নায় প্রতিবিম্ব, কিংবা কোন বিশেষ ভক্তীতে ( যেমন পশ্চাৎভক্তী ) কিংবা অগ্র কিছতে আপনার অসীম দুর্বলতা আছে, সেটা নিয়ে খুব তাড়াতাড়ি ( যেমন বিয়ের প্রথম দিকে ) মেতে উঠবেন না। কেননা প্রথম প্রথম জ্বীর লজ্জা হয়ত বাধা দিতে পারে এবং সময়ের পদক্ষেপে লজ্জার জড়তা কেটে গেলে দেখবেন জ্বীই হয়ত এব্যাপারে সক্রিয় হয়ে উঠেছে। অর্থাৎ কিনা পারস্পরিক ঘনিষ্ঠতা দানা বাঁধলে, ভিন্নতর কামকলা ও নতুনতর আসনভক্তীর উত্তেজনা ও নতুনতর আনন্দের কোন বাধা নেই। উভয়ের রাগবৃদ্ধির জন্তে, কামকলায় বৈচিত্র্যসাধনের জন্তে মাঝে মধ্যে এসবের প্রয়োজন আছে। তবুও বলি, পরিবর্তন ব্যাপারে জ্বীর প্রতিক্রিয়ার দিকে নজর দিতে হবে, মতামতেরও দাম দিতে হবে।

সময় দিন, দৈর্ঘ্য ধরুন, একদিন হয়ত জ্বী রাজী হবেন। কটু ক্রি নহ, বল-প্রয়োগও না, শুধু অহুসন। জ্বীর রুচি, সংস্কার, মতামত, ভাবপ্রবণতার দাম দেবেন। এক কথায়, রইয়ে সইয়ে, পুনঃপুনঃ চেষ্টায় জ্বীর সম্মতি আদায় করে নিন। আর এত করেও যদি দেখেন জ্বী কিনা গররাজী বুঝবেন এরূপ বিশেষ কামকলা বা ভক্তী ব্যাপারে নিশ্চয়ই তিনি অসহায়ভাবে অক্ষম। আপনাকে ভালবাসে যথেষ্ট, কোন একটা গুরুতর বাধা আছে নিশ্চয়ই যার জন্তে আপনাকে কিরিয়ে দিচ্ছে।

দেখেছি অধিকাংশ জীই হুঃষিত কিংবা ব্যাধিত, স্বামীর অতিরিক্ত দাবীতে, নানান বায়নাতে। এও দেখেছি, উণ্টোটাও কচিং কখন সত্য, জীরও হৃদয়-বাগনা অপূর্ণ রয়ে গেছে, স্বামী কেবলি কিরিয়ে দেন নানা অজুহাতে। এটাও ঠিক নয়। স্ত্রী যদি সাহসভরে কোন প্রস্তাব রাখেন সেটা হেসে উড়িয়ে দেবেন না কখন। কোন বিশেষ ভদ্রী, কোন বিশেষ কামকলা বা অগ্র কোন অনুরাগের কথা যদি বলেন সেটা সরাসরি নাকচ করবেন না যেন। সাধ্যমত সাধপূরণে জুটি যেন না ঘটে এবং এই আন্তরিকতাটুকুই স্ত্রীর কাছে যথেষ্ট।

সমলৈঙ্গিক ব্যক্তির প্রতি ধাবিত যৌনতারই নাম সমকাম। বিকৃতিসমূহের মধ্যে সমকাম যেমন বিশেষ তেমনি প্রোজ্জ্বল। ঘটনমাত্রা বিচারে শীর্ষস্থানীয় বিকৃতি, শুধু মানবজগতে নয়, সমগ্র প্রাণিজগতেও ছড়িয়ে ছিটিয়ে আছে। সর্বাধিক দৃষ্ট এই কামবিকৃতি সর্বাধিক আলোচিতও বটে, বস্তুতঃ সমরতি বিষয়ক গ্রন্থাবলী এবং পত্রপত্রিকায় প্রকাশিত প্রবন্ধ সংখ্যা নির্ণয়ে যে কোন গবেষকই হিমশিম খেতে বাধ্য। বিশ্বচরাচরে ব্যাপ্তি প্রসঙ্গ ব্যতিরেকে আরও একটি মৌলিক বিশেষত্বও সহজেই নজর কাড়বে। যেমন সমকামিতায় সঙ্গীর ভগ্নে রাগ অহুরাগ, এমন কি গভীর প্রণয়, প্রায়শঃ দৃষ্ট। বলা বাহুল্য অগ্ন্যাগ্ন কাম-বিকৃতি উদাহরণস্বরূপ বস্তুকাম, ধর্ষকাম, ইন্দ্রিয়তৃপ্তিসর্বস্ব, কোন অহুরাগ বিজড়িত নয়। ফলে হয়েছে কি, অগ্ন্যাগ্ন বিকৃতির তুলনায় সমকামিতার চিকিৎসা অতীব কষ্টসাধ্য, কখনবা দুর্লভ।

সমকামিতা কোথাও প্রকাশিত। বাস্তবে অতুষ্টিত কিংবা মনশ্চক্রে দৃষ্ট। কোথাওবা প্রচ্ছন্ন। বিবাহের পর ধরা পড়ে, পুরুষের অক্ষমতায় এবং নারীর ব্যভিচার সংশয়ে অর্থাৎ সন্দেহবাত্তিকে কিংবা রতিজড়তায়। সমকামীদের মধ্যে কেউ একনিষ্ঠ, একটি সঙ্গীর সঙ্গে প্রায় স্থায়ী সম্পর্ক গড়ে তোলে। কেউ ব্যভিচারী, একের পর এক নতুন মুখের সন্ধানে মত্ত। পাণ্ডুকামীরা ভিন্ন শ্রেণীর কিংবা ঘোর অধঃপতিত ব্যক্তি, এটা সত্য নয়। বস্তুতঃ, পাণ্ডুকাম-অভিলাষী ও পারম্পরিক পাণিমেহনে আগ্রহী, এই দুই প্রকার সমকামীর মধ্যে কোন পার্থক্য নেই।

সম অর্থবোধক গ্রীক উপসর্গ ( প্রেফিক্স ) 'হোমো' থেকে এসেছে হোমো-সেক্সুয়ালিটি, এরই বাংলা পরিভাষা বা প্রতিশব্দ হচ্ছে, সমকাম বা সমরতি বা সমকামিতা। কাজে কাজেই এটা হচ্ছে সেই কামজ ভালবাসা যার পাত্রপাত্রীরা সমলৈঙ্গিক। অর্থাৎ কিনা পুরুষের প্রতি পুরুষের কিংবা নারীর প্রতি নারীর আকর্ষণই সমকামিতা, এর মধ্যে বন্ধুত্বও এসে পড়েছে, এটা কিন্তু সমরতি নয়, যতক্ষণ না সমলিঙ্গদেহজাত উদ্দীপনায় স্থলন বা রাগমোচন হচ্ছে। আবার এই আকর্ষণ তথা কামাতৃষ্ঠানের রূপটি যখন হবে প্রধানতঃ কিংবা পূর্ণতঃ, বিকৃতি পর্যায়ভুক্ত হবে।

কোন সন্দেহ থাকার কথা নয়, মূলতঃ দুটি পুরুষের বা দুটি নারীর মধ্যে অহুষ্ঠিত রতব্যাপারই সমরতিপদবাচ্য। কিন্তু কেউ কেউ সমরতির সগোত্রতা দিয়েছেন ভিন্নলৈঙ্গিক মুখমেহনে কিংবা মৈথুনবর্জিত অগ্র কোন কামাহুষ্ঠানে। এটা ভুল। অগ্র কেউ বলেছেন, সমলৈঙ্গিক পারস্পরিক পাণিমেহন সমরতিক অহুষ্ঠান হবে না, যদি না মুখকাম কিংবা পায়ুকাম দ্বারা চিহ্নিত হয়। এর চেয়েও মারাত্মক ভুল দেখি, পায়ুদান করে যে নিষ্ক্রিয় সঙ্গী শুধু তাকেই সমকামী বলা হয়েছে এবং সক্রিয় সঙ্গী সবসময়ই ইতরকামী। এও ভুল, কেননা, এসবই সমকামিতার উদাহরণ। দুই পুরুষ বা দুই নারী মিলে কোন রকম কামাহুষ্ঠানে প্রবৃত্ত হলেই ব্যাপারটা সমরতিক অহুষ্ঠানের পর্যায়ভুক্ত হবে নিশ্চিত।

রাশি রাশি সমার্থক শব্দ আছে সমকামিতার। উল্লেখযোগ্য কয়েকটির নাম বলছি। ১৮৬২-এ উলরিখ প্রবর্তিত ‘আমিং’ শব্দটি কখনই প্রতিষ্ঠা পায়নি। যেমন পায়নি, ১৮৬৯-এ ওয়েষ্টকল উদ্ভাবিত ‘বিপরীত যৌনতা’ (কন্ট্রারি সেক্সুয়ালিটি) যা কিনা অর্থবহতার দিক থেকে সমকামিতার চেয়েও সার্থক; ক্রাকট-এবিং, মোল, হাভলক এলিসও একথা বলেছেন। শেষে অবশ্য হাভলক এলিস মনোনীত করেছেন ‘কাম বিপর্যয়’ (সেক্সুয়াল ইনভার্সান) শব্দটিকে, অর্থ যার সীমিত, শুধু জন্মগত ক্রটি হেতু যৌনতা বিপর্যস্ত, ব্যাধিত যৌন আকর্ষণ সমলৈঙ্গিক, আর সমকামিতা বহু ব্যাপ্ত, প্রতিটি মানবজাতি এবং অধিকাংশ উচ্চতর প্রাণীতে ব্যাপ্ত। এক সময়ে সমকামীরা নিজেদেরকে এই ‘ইনভার্ট’ নামে জাহির করত। বর্তমানে কদাচ ব্যবহৃত (অবশ্য অগ্র অর্থে ব্যবহৃত হতে পারে, প্রকারভেদ দ্রষ্টব্য)। কেউ ব্যবহার করেন ভৌগিক নিষ্ক্রিয় সমকামীদের জন্তে। কেউবা যথার্থ লিঙ্গ বিপর্যয়ে এবং এটাই সঙ্গত। আরেকটি উল্লেখযোগ্য প্রতিশব্দ তৃতীয় প্রকৃতি (থার্ড সেক্স), বলেছেন এডওয়ার্ড কার্পেন্টার। হোমোসেক্সুয়ালিটি শব্দটি হাঙ্গেরীয় ডাঃ বেনকট (Benkert) কর্তৃক প্রথম ব্যবহৃত, ১৮৬১-এ। তারপর সমগ্র জীবনের সাধনায় যিনি সমকামীদের প্রতিষ্ঠিত করেছেন একজন সামাজিক মানুষ হিসেবে সেই কালজয়ী ডাঃ ম্যাগনাস হির্শফেল্ডই একে ছড়িয়ে দিয়েছেন ভুবন মাঝে। আমাদের পছন্দ হোমোসেক্সুয়ালিটি, কেননা এটা সহজেই বোধগম্য, শ্রুতিস্থপকর, সেই সঙ্গে পরিকারভাবে বজায় থাকে স্পষ্ট অর্থও।

এইমাত্র উল্লেখ করা পারিভাষিক শব্দাবলীর সঙ্গে যুক্ত হয়েছে ‘লেসবিয়ান লাভ’ বা ‘লেসবিয়ানিজম’। এটা শুধু মহিলা সমকামীদের ক্ষেত্রেই প্রযোজ্য। ‘লেসবন’ দ্বীপবাসিনী গ্রীক মহিলা কবি স্রাক্সো ছিলেন নামকরা সমকামী।

এঁরই নামে চিহ্নিত করা হয়েছে শ্রাফিক লাভ, শ্রাফিজিম এবং লেসবিয়ানিজম-এ সংকেত আছে এঁর বাসস্থলের।

### প্রকারভেদ

ইতরকামী, নইলে সমকামী, এই দুই শ্রেণীতে মানবজাতি বিভক্ত, এধারণা ঠিক নয়। কেননা এমন সমকামীও আছে যাদের ভাল লাগার অনেকটাই ইতর-রতিক, এদেরকে সামান্য চেষ্টাতেই পরিপূর্ণভাবে ইতরকামতাবাপন্ন করা যায়। অনেকে আবার স্পষ্টতঃই উভয়কামী\*, উপভোগ করে দুটোই যখন যেটা মেলে। এরকম বৈসাদৃশ্য আছে বলেই সপ্তাংশযুক্ত মানদণ্ডের ( সেভেন পয়েন্ট স্কেলের ) প্রবর্তন করেছেন ডঃ এ্যালফ্রেড কিনসী ও তাঁর সহকর্মীগণ। অর্থাৎ কিনা মানবসমাজের একদিকে রয়েছে পুরোপুরি ইতরকামী, এদের সংখ্যা ৫০%। অন্যদিকে অবিমিশ্রভাবে সমকামী, সংখ্যায় ৪% মাত্র। মাঝখানে যারা রইলেন তাদের সংখ্যা ৪৬%, অভিজ্ঞতায় এরা মিশ্রিত, সমরতি ও ইতররতি দুইই আত্মদিত, কম বা বেশী বা সমান সমান। সপ্তমুখী স্কেলটা এই রকম :

০। ১০০% ইতররতি

১। প্রধানতঃ ইতররতি আর সমকামিতা প্রাসঙ্গিক অর্থাৎ কিনা ছড়িয়ে ছিটিয়ে আছে।

২। প্রধানতঃ ইতররতি। সমকামিতা প্রাসঙ্গিক নয় আরও অধিক, কিন্তু যতই বেশী হোক না কেন, ইতররতিক অস্থিষ্ঠানের চেয়ে কম।

৩। ৫০% ইতররতি এবং ৫০% সমরতি।

৪। প্রধানতঃ সমরতি, যদিচ ইতরকামিতা স্পষ্ট।

৫। প্রধানতঃ সমরতি সেই সঙ্গে প্রাসঙ্গিক ইতরকামিতা।

৬। ১০০% সমরতি।

প্রায়ই বলতে দেখি, সমকামীরা দুই প্রধান শ্রেণীতে বিভক্ত। একদল সক্রিয়, কার্যিক, সক্রমক, এটা কর্মবৃত্ত (এ্যাকটিভ) সমকামিতা। সমরতি নামক নাটকে এরা পুরুষের ভূমিকায় অবতীর্ণ হতে চায় কিংবা পায়ুরত অভিনায়ী। আরেকদল নিষ্ক্রিয়, ভৌগিক, অকর্মক, এটা ভোগবৃত্ত (প্যাসিভ) সমকামিতা। ঠিক বিপরীত এদের অভিনায় অর্থাৎ তৃপ্তি শুধু নিষ্ক্রিয়তায় কিংবা স্ত্রীর ভূমিকায়।

---

\* প্রায়শঃ ব্যবহৃত 'বাইসেক্সুয়াল' শব্দটি যথার্থ নয়, অশুদ্ধ। জীবজগতে বাইসেক্সুয়াল বলতে যা বোঝায় মানবকামিতায় ঠিক সেই অর্থে ব্যবহৃত হতে পারে না।



কিন্তু এরূপ ভেদবৈধতা সমালোচনার উর্ধ্বে নয়, কারণ, যেটা বহুদৃষ্ট তার নাম পায়ুরত নয়, পারম্পরিক পাণিমহনই। তা ছাড়া কে অগ্রণী আর কে নিষ্ক্রিয় এরূপ ভেদাভেদ বাস্তবে সাধারণতঃ পরিলক্ষিত হয় না। পরিবেশ অস্থায়ী বা প্রয়োজন মাসিক একই সমকামী কখন কামিক, কখন ভৌগিক। আসলে সক্রিয়কৃত কামাত্মনামাত্রই পারম্পরিক, তাই পুরোপুরি সক্রিয়তা কিংবা নিষ্ক্রিয়তা বলে কিছু নেই, যদিচ একজনে বেশী সক্রিয়।

দীর্ঘকাল—মাসের পর মাস, বছরের পর পর—সঙ্গপরশহারা ব্যক্তিদের অনেকেই ( যেমন বন্দী, নাবিক ) শেষ পর্যন্ত অতিষ্ঠ হয়েই সমলৈঙ্গিক সঙ্গীকেই ডেকে নেয়, এটা পরিবেশগত সমকামিতা। কারণটি কোথাও ক্ষুদ্র অঙ্গ, নারী ভীতি কিংবা, ভীত ভংগনা হেতু নারী পরিহার, একেও পরিবেশগত ফলাফল বলা যেতে পারে। এসব ক্ষেত্রে সমকামিতার শিকড় গভীরভাবে প্রোথিত নয়। অর্থাৎ কিনা যথার্থ সমকামিতার মত স্থায়ী বাধ্যতাজনিত আবেগ নেই, নারীকে কাছে পেলেই কিংবা ভুল ধারণা বা ভয় ভেঙ্গে গেলেই সমকামিতাকে ফিরিয়ে দেবে। পরিবেশগত সমকামিতার আরেক রূপ : প্রাসঙ্গিক সমকামিতা। কোঁতুল বশে কিংবা অভিজ্ঞতায় বৈচিত্র্যস্বাদের জন্মে, পাকেচক্রে পুরুষের ( বা নারীর ) সঙ্গীনির্ভর তৃপ্তিলাভ এই পর্যায়ের। সমগ্র জীবনে এভাবে রতিপ্রাপ্তির সংখ্যাও আশ্চর্যকমভাবে কম।

যৌনশাস্ত্রে সর্বাধুনিক সংযোজন : লিঙ্গ ভূমিকা ( জেগার রোল )। এই ভূমিকা ভেদে সমকামীরা অধিকাংশক্ষেত্রেই স্বাভাবিক লিঙ্গ ( নন-ইনভার্ট ), কখনবা বিপর্যন্তলিঙ্গ ( ইনভার্ট )। পুরোপুরি সমকামীকে কেউ কেউ ইনভার্ট বলেন, সমকামিতা অতএব ইনভার্সান বা কামবিপর্যয়। এটা শুদ্ধ নয়, কেননা সমকামীমাত্রই বিপর্যন্তলিঙ্গ নয়। স্বাভাবিকলিঙ্গ সমকামীদের লিঙ্গ ভূমিকা অপরিবর্তিত, শুধু কামপাত্র বদলে গেছে এই যা। আর দুটোর রংবদল হয়েছে ইনভার্ট সমকামীদের। ইনভার্ট সমকামী আবার দুই প্রকার, বিপর্যন্তলিঙ্গ পুরুষ সমকামী আর বিপর্যন্তলিঙ্গ মহিলা সমকামী। প্রথমোক্ত পুরুষ নিষ্ক্রিয়, চিত্ত নারীস্থলভ এবং নিজেকেও নারীরূপে গণ্য করে, ফলে রতিলাভের আশা পুরুষের কাছেই। শেষোক্ত নারী সক্রিয়, প্রবলভাবাপন্ন, নিজেকে পুরুষ বলেই ভাবে, সুতরাং রতিঅভিলাষ জানায় নারীর কাছেই।

আরও দুটি প্রকারভেদের অস্থলক্ষেত্র এপ্রসঙ্গ অসম্পূর্ণ থেকে যাবে। সমকামীরা সাধারণতঃ বয়স্কজনেই আগ্রহী, কখনবা অল্পবয়স্ক পাতে, এর নাম বালকামিতা বা পিডোফিলিয়া। দ্বিতীয়টি, লাঙ্গলিক সমকামিতা। বিষমতা,

খেলোয়াড় বাতুলতা ( ম্যানিক ডিপ্রেসন ), চিত্তভ্রংশী বাতুলতা ( সিজোফ্রেনিয়া ) ইত্যাদি রোগের লক্ষণ হিসেবে সমকামিতার আবির্ভাব বিচিত্র নয়। বিচিত্র নয় স্ত্রী কিংবা ঔষধের প্রভাবে সমরতি বাসনার নিম্নাভঙ্গ।

### শতকরা হার

কিনসী রিপোর্টে দেখব, বয়ঃসন্ধি থেকে বৃদ্ধকাল এই বয়সের পুরুষজাতির কামতৃপ্তির ৬৩% অংশ আসে সমকামিতামূলক অহুষ্ঠান থেকে। অর্থাৎ মানবকামিতায় সমকামিতা সংখ্যালঘু হতে পারে তথাপি তাৎপর্যপূর্ণ। এবং পুরুষের অবস্থা যাই হোক না কেন—প্রতিটি বয়সের একক কিংবা বিবাহিত, যে কোন সামাজিক স্তরে, কলনাসম্ভব প্রতিটি পেশায় ও বৃত্তিতে, শহরের প্রত্যন্ত অংশে কিংবা গ্রামে—সমকামিতার ছাপ পড়েছে।

সমকামীদের যথার্থ সংখ্যানিরূপণ দুর্লভ কর্ম। কিনসী রিপোর্টে শতকরা হার এই রকম : সমগ্র জনসমাজের শতকরা পঞ্চাশজন পরিণতবয়স্ক পুরুষ পুরোপুরি ইতররতিক এবং শতকরা ৪ জন পুরোপুরি সমরতিক, স্তত্রাং প্রায় অর্ধেকের মত ( ৪৬% ) উভয়কামী। ম্যাগনাস হির্শফেল্ড দেখেছিলেন, পুরুষদের মধ্যে উভয়কামী ৩৪%, ইতরকামী ৯৪৩%, সমকামী ২৩%। হাভলক এলিসের মতে শতকরা ২-৫ জন পুরুষ সমকামী এবং ৪-১০% নারী সমকামী।

ইদানীং এটা সর্বজনস্বীকৃত, নারীরা পুরুষের চেয়ে কমই লিপ্ত হয় সমরতিক অহুষ্ঠানে। পুরুষের তুলনায় অর্ধেকেরও কম, প্রায় এক-তৃতীয়াংশের মত কম, অংশতঃ কিংবা পূর্ণতঃ উভয়ক্ষেত্রেই। কিনসী বলেছেন, ত্রিশের নীচে ২৫% এবং চল্লিশের নীচে ১৯% রমণী অগ্র নারীদেহের সম্পর্কে এসেছে। এবং পুরোপুরি সময়ের জগ্রে এরূপ কামাবেগে পীড়িত নারীর সংখ্যা ১-৩%।

নারীজগতে সংখ্যান্তার জগ্রে কয়েকটি কারণও নির্দিষ্ট করা হয়েছে। যেমন, পুরুষের তুলনায় কম সমালোচনা, মাত্র কতিপয় দেশে স্ত্রী-সমকাম আইনতঃ নিষিদ্ধ এবং যেখানে নিন্দাই সেখানে কদাচ দণ্ডিত। শুধু সভ্য জগতে নয়, আদিম সমাজে এবং প্রাণিজগতেও মাত্রাতিরিক্তভাবে কম। কারণ, পুরুষেরা, বিশেষ করে পুরুষপ্রাণীরা, সহজেই খেলা করতে পারে নিজ অঙ্গ নিয়ে। মনুষ্যজগতে অল্পতটতার কারণ নারীতৃপ্তি অধিকাংশক্ষেত্রেই শুধুই সহজ ইচ্ছিম-উদ্দাপনার সমষ্টি নয়, এর সঙ্গে আরও কিছু উপাদান—মনোগত তৃপ্তি—যুক্ত থাকা চাই। অধিকন্তু উৎপত্তিগত কারণ এবং বাসনাগত বৈষম্যও দায়ী। পুরুষের প্রতি বিদ্রোহ, ভয়, ঘৃণা সন্ধ্যাপনে লুকিয়ে রাখতে চায়, সে নারীর রতিভাগ্য প্রায়ই পর্যবসিত হয় রতিজড়তায় কিংবা ঘোনহীনতায় ( আসেক্সুয়াল )।

পক্ষান্তরে নারী-ভয়ে ভীত, নারীর প্রতি শত্রুভাবাপন্ন, নারীবিদ্বেষী পুরুষ যৌনহীন নয়, সমকামী। পুরুষের যৌনবাসনা এত বেশী তীব্র, বিশেষ করে বয়ঃসন্ধিকালে ও নববর্ষাবনে, নিবৃত্তির যে কোন একটা পথ খুঁজে নেবেই, এবং পুরুষসঙ্গীও সহজলভ্য আর একবার সমকামিতার স্বাদ পেলে প্রায় অভিলাষী হয়, এবং সমকামিতার প্রাচুর্যের কারণটি এখানেই। অপরদিকে, নারীর কামবাসনা এত জরুরী নয়, সহজেই শাস্ত বা অবদমিত থাকে। পরিণতবয়সে কোন কোন নারী হয়ত অতিকামা, এরা সহজেই বিপরীতলৈঙ্গিক সঙ্গী খুঁজে পায়। কিন্তু উচ্চকাম পুরুষের ভাগ্য এত সুপ্রসন্ন নয়, সহজেই নারীসঙ্গ মেলে না এদের।

## ইতিহাস

সমকামিতার চিহ্ন পড়ে আছে পৃথিবীর প্রতিটি প্রান্তে, প্রতিটি মানবসমাজে, সভ্যতা ও সংস্কৃতি বিকাশের প্রতিটি স্তরে। অর্থাৎ মানবজাতির মতই প্রাচীন। ক্রাঃস ওহাকিত চিত্রাবলী এই সাক্ষ্যই দিচ্ছে যে পুরাতন প্রস্তর যুগেও ছিল। অর্থাৎ বয়সে বড়ো পৃথিবীটার মতই বৃদ্ধ।

প্রামাণ্য নজির আছে প্রাচীনতম ঐতিহাসিক যুগেও—এ্যাসিরীয়, বাবিলনীয়, ইজিপ্টীয়, গ্রীসীয়, রোমক যুগেও। এমন কি প্রাচ্যেও, চীন জাপানেও পরিচিত ছিল। ৪৫০০ বছর পূর্বে ইজিপ্টে দেবতার কাছে সমর্পিত হয়েছে সমরতিক ভালবাসা। প্রাচীন গ্রীসীয় সভ্যতার অমুকুল পরিবেশে আশ্চর্যহৃন্দের ব্যাপ্তি ঘটেছিল, শুধু যে অমুমোদিত ছিল তা নয়, ছিল বিবাহের চেয়ে বড়, গণ্য হত মহৎ প্রেমের আধার রূপে, এমন কি চরম আধ্যাত্মিক মূল্যও আরোপিত হত। স্পার্টান সমরচর্চা প্রতিষ্ঠার মূলে ছিল এই সমরতিক ভালবাসাই। ছড়িয়ে আছে গ্রীক-রোমক সাহিত্যেও, দৃষ্টান্তস্বরূপ প্রেটো, ভার্জিল, পেট্রনিয়স রচনাবলীর উল্লেখ করা যেতে পারে। অনেক রোমক সম্রাট সমরতিক স্বাচরণে লিপ্ত ছিলেন। সাত শতাব্দী পরে প্রথম খ্রীষ্টীয় সম্রাট কনষ্টানটাইনের আমলে মৃত্যুদণ্ড উচ্চারিত হয় সমকামিতায়। এতদস্বরূপ নিষিদ্ধ দণ্ডনীয় দৃষ্টিভঙ্গীর প্রথম বদল ঘটে নেপোলিয়নীয় যুগে। তথাপি বর্তমান যুগের পরিবেশ নিষিদ্ধ প্রতিকূল বলা যেতে পারে, পুরুষসমকামিতা (কচিং কখন স্ত্রী-সমরতি) এখনও দণ্ডনীয়। অবশ্য গ্রেট ব্রিটেনে, এবং শুধু গ্রেট ব্রিটেনেই, উলফেনডেন কমিটির সুপারিশক্রমে এখন আর সমকামিতা (উভয়েই সাবালক এবং সম্মত এবং গোপনে অমুমোদিত) আইনভঃ নিষিদ্ধ নয়, অর্থাৎ কিনা অমুমোদিত।

## ব্যাপকতা

সমকাম ব্যাপারটা চুলভ নয়। কি প্রাণিজগতে, কি আদিম সমাজে, কি

সভ্যতার অন্দরমহলে সর্বত্রই অবাধ বিচরণ।

মানবযৌনতার একটি অবশ্যস্বাভাবী অধ্যায় : সমকামিতা। অল্প পুরুষের (নারীর) নিবিড় সান্নিধ্য গ্রহণজনক মনে হতে পারে অনেক পুরুষের (নারীর) কাছেই। কিন্তু শৈশবের দিনগুলিতে কিংবা নবযুবাকালের শুরুতে যদি দৃকপাত করি, অহেতুক প্রীতির সম্পর্কে আবদ্ধ ছিল এমন অনেক পুরুষ (নারী) খুঁজে পাব এবং এই সম্পর্কের সঙ্গে শুধু প্রেমে পড়ারই তুলনা চলে। যথার্থতঃ সমলৈঙ্গিক ব্যক্তির আকর্ষণ কদাচ অসুভব করেনি যারা বলেন তারা কিছ্র সেই নায়ক-নায়িকাদের কথা ভুলে গেছে।

সেই এয়ারিষ্টলের আমল থেকেই প্রাণিজগতে বিদিত। হাভলক এলিস, এ্যালফ্রেড কিনসী, ফোর্ড ও বিচ, প্রমুখ গবেষকদের গ্রন্থ থেকে জানতে পারি— সমলৈঙ্গিক সান্নিধ্যে আসে প্রায় প্রতিটি স্তন্যপায়ী প্রজাতি, পুরুষ ও স্ত্রী উভয় প্রাণীই, যদিচ সংখ্যাগত বিচারে পুরুষপ্রাণীর তুলনায় স্ত্রীপ্রাণীর নিতাস্তই সংখ্যালঘু। এবং আনুপাতিক হারে এরূপ সম্পর্কস্থাপন ভিন্নলৈঙ্গিক সান্নিধ্যের ধারে কাছে ঘেঁষতে পারে না। মানুষ, মানুষের নিকটতম আত্মীয় নরকার বানর (যেমন, শিম্পানজী, বেবুন) এবং সাধারণ বানর, এরা সবাই প্রাইমেট (এবং স্তন্যপায়ী) শ্রেণীভুক্ত। মানুষ বাদ দিলে যারা পড়ে থাকে তারা হল সাবহিউম্যান প্রাইমেট। প্রাণিজগতে এই মানবের স্তন্যপায়ী প্রাইমেট শ্রেণী-ভুক্ত প্রাণীদের মধ্যেই সমরতিক অস্থান উল্লেখযোগ্যভাবে এবং সর্বাধিক হারে দৃষ্ট। প্রাইমেটের নীচে সাবপ্রাইমেট (এরাও স্তন্যপায়ী) প্রজাতি এবং এই গোত্রভুক্ত প্রাণীদের মধ্যেও, উদাহরণস্বরূপ ইঁদুর, খরগোস, কুকুর, বেড়াল, ছাগল, গরু, ঘোড়া, হাতী, সিংহ, সমলৈঙ্গিক কামানুষ্ঠান চোখে পড়বে।

চোখে পড়বে আদিম জগতেও। সাক্ষ্যপ্রমাণ ছড়িয়ে আছে ওয়েস্টারমার্ক, ফোর্ড ও বিচ, কিনসী, মার্গারেট মিড প্রমুখ পণ্ডিতপ্রবরের রচনাবলীতে। সভ্য মানুষের মত, আদিবাসীদেরও সমকাম নিয়ে কম দন্দ নেই। কোন কোন আদিম সমাজে, সম্পূর্ণরূপে অস্থপস্থিত কিংবা দুর্বল, অস্থপস্থিতি বা দুর্বলদর্শনের কারণটি সেই একই, স্থানির্দিষ্ট প্রতিকূল সমাজ-বিধি, নিন্দা ও শাস্তির ভয়। অর্ধেকেরও বেশী সমাজে কামনিবৃত্তির উপায় হিসেবে স্বীকৃত, সমাজ কোথাও নির্বিকার, ক্ষমাহীন দৃষ্টিতে বিবাহপূর্ব সমরতি নিন্দনীয় নয়, কোথাও স্বাভাবিক আচরণরূপে গণ্য, এমন কি সামাজিক প্রথা হিসেবেও স্বীকৃত। সমাজ প্রতিষ্ঠিত সমকামীদের বলা হয় ‘বেরডাশ’ (BERDACHE), এরা নারীবেশে সজ্জিত, এদের ভূমিকা নারীকৃত্যপালন এবং পুরুষসঙ্গীর বিনোদন।

সমরতিক অহুষ্ঠানের নির্দিষ্ট ধরন মিলেছে আদিবাসিনীদের মধ্যেও, তবে কিনা অতি অল্পক্ষেত্রেই দৃষ্ট। ব্যতিক্রম শুধুমাত্র একটি সমাজ—মোহেড ইণ্ডিয়ান সমাজ যেখানে জীসমকাম প্রকান্তে অহুমোদিত এবং পুরোপুরিভাবে সমরতি অভিলাষিনীর সংখ্যাও কম নয়।

সবচেয়ে ব্যাপক সভ্যজগতে। স্থলে, হাটলে, কয়েদখানায়, সৈন্তবাহিনীতে এবং অন্তর্গত এতই ব্যাপক যে একে অস্বভাবী বলা সাজে না। বরং বলা যেতে পারে সমকামিতামূলক আচরণ প্রতিটি ব্যক্তির মধ্যেই নিহিত। সত্যি কথা বলতে কি, এটা এমন এক বিশিষ্ট আচরণ যা সমগ্র জনসমাজের প্রায় অর্ধেককে জড়িয়েছে। কিনসী রিপোর্টে দেখব, ৪৫ বছরের মধ্যে ৫০% পুরুষ এবং ২৮% নারী সমরতিক অভিজ্ঞতায় সমৃদ্ধ। এবং বয়ঃসন্ধি থেকে বৃদ্ধকাল পর্যন্ত সময়ের মধ্যে তৃপ্তিযুক্ত—অন্ততঃ বারেকের তরেও তৃপ্তিলাভ করেছে সমরতিক অহুষ্ঠানে—পুরুষের ও নারীর সংখ্যা যথাক্রমে ৩৭% ও ১৩%।

এযাবৎ আলোচিত সংস্কৃতিগত, প্রজ্ঞাতিগত, যৌনপ্রতিবেদনগত তথ্য থেকে আমরা কয়েকটি সিদ্ধান্তে উপনীত হতে পারি। প্রথমেই যেটা নজর কাড়বে সেটা এই : মানব সমেত প্রায় প্রতিটি স্তন্যপায়ী প্রাণীর মধ্যেই একটা জৈবিক প্রবণতা লুকিয়ে আছে বিপরীতমুখী যৌনতার প্রতি। একেই বলি, স্তন্যপায়ী-মূলত উত্তরাধিকার। অর্থাৎ লিঙ্গনির্বিশেষে যে কোন সমর্থ উদ্ভীপনায় ( নর ও নারী যে কেউ উদ্ভীপনার উৎস হোক না কেন ) জাগ্রত হতে পারে সংবেদী ব্যক্তির কামতাব, ইতরকামিতা এবং সমকামিতা। সমরতিক উদ্ভীপনায় সাড়া দেওয়ার ক্ষমতাটা অতএব জৈবিক মৌল ক্ষমতা বিশেষ।

দুই, এমন কোন মানবসমাজ নেই যেখানে ইতররতি অপেক্ষা সমরতি অধিকতর গ্রাহ্য, সমাদৃত। বস্তুতঃ মানব কিংবা মানবের প্রতিনিধি সমাজে প্রাপ্তবয়স্ক নরনারীর প্রধানতম অহুষ্ঠান ইতররতিই, সমরতি নয়।

তিন, সামাজিক দৃষ্টিভঙ্গীতে পার্থক্য বিস্তার। সমাজ যতই নির্দয়, যতই কঠোর হোক না কেন, কতিপয় ব্যক্তি সমকামিতামূলক আচরণে লিপ্ত হবেই। মানুষের চেয়ে মানুষরাই সংখ্যাগরিষ্ঠ, প্রাণিজগতেও ঠিক তাই।

চার, প্রশ্ন উঠবে, জৈবিক মৌল উত্তরাধিকারই যদি হবে, তবে সমকামিতার প্রাচুর্য এত কম কেন? জবাবে বলব, সামাজিক ও রাষ্ট্রীয় নিষেধাবলীর মধ্যেই ক্ষমতাটি ছাই চাপা পড়ে। এই আমাদের সমাজের কথাই ধরুন না, সমকামিতা নিষেধিত, নিন্দনীয়, দণ্ডনীয়ও, এমন কি বিকৃতিরূপেও চিহ্নিত। ফলতঃ শতকরা হার অনেক কম।

## সমকামীদের বৈশিষ্ট্য

অনেকের ধারণা সমকামী পুরুষদের গড়ন বলিষ্ঠ নয়, মেয়েলি মেয়েলি। চামড়া নয়ম, কঠিন মৌলিযেম, এবং মনের দিক থেকে স্থিতিশীল নয়। এক কথায়, চলনে বলনে নারীজলন্ত বৈশিষ্ট্য। এবং মহিলা সমকামীকে দেখলে পুরুষ বলেই ভ্রম হবে, কারণ, ঈষৎ রোমবৃদ্ধি, শক্ত মাংসপেশী, ফর্কশ ভারী কঠিন, মুখব্রণ, এসবই পুরুষালি ছবি। কোনটাই ঠিক নয়, সমকামীরা আর পাঁচজন নরনারীর মতই। এবং মনের দিক থেকেও। তিল তিল বঞ্চনা দিয়ে গড়া দৈত্যবিশেষ কিংবা ভয়ঙ্কর অধঃপতিত ব্যক্তি, তাও নয়। এরা সাধারণ মানুষই, শুধু মানসলৈঙ্গিক বিকাশে বিড়খিত এই যা। সমকামীরা নিজেদেরকে জাহির করে বিশেষ শ্রেণী—তৃতীয় প্রকৃতি—রূপে, দাবি করে উন্নত মানবজাতি রূপে। কিন্তু বাস্তবে দেখব, বিশেষভাবে নির্বাচিত উন্নত মানবগোষ্ঠী এরা নয়। কেননা সমকামীদের মধ্যে জ্ঞানীগুণীও যেমন আছে, তেমনি আছে সাধারণ মানুষ—এরাই তো সংখ্যায় অধিক—এবং নিকৃষ্ট অপদার্থ ব্যক্তিও যে কম তা নয়। বিশ্বয়কর প্রতিভা ও অসাধারণ বুদ্ধিদীপ্তদের মধ্যে, উদাহরণস্বরূপ লিওনার্দো দ্য ভিন্সি, মাইকেল এ্যাঞ্জেলো, অস্কার ওয়াইল্ড, অধিকতর দৃষ্ট হলেও, সমগ্র সমকামী সমাজ কখনই এদের মত প্রোজ্জ্বল নয়।

পুরোপুরি সমকামীরা যথার্থই অপরিণত। বিপরীতলৈঙ্গিক ব্যক্তির কাছে প্রায়শঃ সঙ্কুচিত, ভীক, লজ্জা পায়। প্রবল দীপ্ত পৌরুষের প্রশংসা করে, কেননা নিজেদের মধ্যে এগুণটির যে অভাব সবচেয়ে বেশী। কতিপয় সমকামী পুরুষের অমুরাগ অবশ্য মেয়েলি পুরুষে কিংবা নবযুবায়।

সমকামীরা দীর্ঘস্থায়ী আবেগজ সম্পর্ক স্থাপনে অপারগ অর্থাৎ এদের সম্পর্কটা অল্পকালের। সমকামী সঙ্গীদের মধ্যে একে অপরের প্রবল প্রতিদ্বন্দ্বী, স্বাভাবিক স্বামীস্ত্রীর মত পরিপূরক নয়। হীনতাবোধহেতু উভয়েই স্পর্শকাতর এবং সহজেই পাপবোধ প্রতিভাত হয়, কলে প্রবল প্রতিদ্বন্দ্বিতা। তা ছাড়া নিজ ভূমিকার সূচী তৃপ্তিদায়ক অভিনয় নেই। যেমনটি আছে স্বাভাবিক স্বামীস্ত্রীর। অধিকন্তু নিঃসঙ্গতাজাত, সমকামিতা তাই ইতররতি অপেক্ষা অধিকতর বাধ্যতামূলক। ইতররতিক ভালবাসার মত পূর্ণ ও সমগ্র নয় এবং পরিপূর্ণভাবে তৃপ্তিদায়কও না। কলে হয়েছি কি, সমকামী পুরুষ সঙ্গীবদল করে প্রায়শঃ। সাধারণ স্বাভাবিক ও সুস্থকাম মানুষের ধারণা নেই, কী ভয়ঙ্কর নির্জনতার খাদে ডুবে থাকে সমকামীরা, কী বিপুল আবেগে তাড়িত হয় কামনিবৃত্তির জ্বলে। মরুনির্জন হৃদয়ে সেক্সই একমাত্র সাঙ্গনা, তাই বার বার ধাবিত হয় সঙ্গীর সন্ধানে।

এবংবিধ কারণে সমকামীরা প্রায়ই অপরাধপ্রবণ ব্যক্তি হয়ে ওঠে। অত্যন্ত কামবিকৃতির সঙ্গেও জড়িয়ে পড়তে পারে অবিমিশ্রভাবে—ধর্মমর্ষকাম, প্রদর্শন-কাম, নিরীক্ষণকাম, ঘর্ষণকাম, বসনকাম।

মানসস্থতাভেদে সমকামীরা পরিণতমানস কিংবা মনোরোগী, সিজো-ফ্রেনিয়া, বিষণ্ণতা, ইত্যাদি মনোরোগ। অপরিণত ব্যক্তি কিংবা নিউরোটিক। মনোবিকলনগ্রস্তদের কিংবা দুই অস্থির ব্যক্তির একটি দিক সমকামিতা। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, সময়তিক অস্থিানে জড়িয়ে পড়া ব্যক্তিমাত্রই মনো-বোগী নয়। সমাজের সম্ভ্রান্ত প্রয়োজনীয় ব্যক্তি থেকে সাধারণ অপ্রয়োজনীয় মানুষ, এরা সকলেই ভিড় করতে পারে এই সারিতে। অর্থাৎ অধিকাংশই স্থস্থমানস এবং পরিণত ব্যক্তির অধিকারী।

মহিলা সমকামীদের প্রকৃতি ও বৈশিষ্ট্য কতিপয় বিচারে ভিন্ন। সমাজের সহনশীলতা হেতু স্ত্রীসমকাম দৃষ্টি আকর্ষক নয় এবং পাপবোধও পুরুষের মত তীব্র নয়। পুরুষদের তুলনায় মহিলা সমকামীদের শতকরা হার অনেক কম। সমগ্র অভিজ্ঞতা বিচারে অর্ধেক কম এবং তৃপ্তিযুক্ত অভিজ্ঞতায় এক-তৃতীয়াংশ কম। যৌন আবেগ দ্বারা প্রবলভাবে তাড়িত নয় পুরুষদের মত এবং যৌনতার তাগিদও পুরুষদের চেয়ে কম জরুরী। সুতরাং নারীর সমকামিতা কম বাধ্যতা-জনিত এবং অস্থিান সংখ্যাও কম। পুরুষের মত অল্প সঙ্গী খোঁজে না, অধিককালস্থায়ী সম্পর্ক স্থাপন করে একজনের সঙ্গেই অর্থাৎ সঙ্গীনারীর সঙ্গে এদের সম্পর্ক রীতিমত একনিষ্ঠ এবং দীর্ঘস্থায়ী। সময়তিক জীবনের আরও কয়েকটি বৈশিষ্ট্য: অধিক অস্থিরাগ বিজড়িত, অল্পবৈচিত্র্য তথা ব্যভিচার। এবং পুরুষের চেয়ে অধিকতর তৃপ্তিদায়ক। নারীর মধ্যে সমকাম ব্যাপারটা প্রায়শঃ মানসিক আবেগের তৃপ্তিসাধন, শুধু নিবিড় আলিঙ্গনই যথেষ্ট, পুরুষের মত কামাশ্বতানসর্বশ্ব নয়। সতর্ক ও সুবিসেচনাপূর্ণ জীবনযাপন করে, এমন কি বিয়ে-থাও করে। স্বামীর সঙ্গে যৌনসম্পর্ক মেনে নেয় অবশ্যই রতিজড়তা দিয়ে। এব্যাপারে সমকামী পুরুষ অসহায়, অক্ষম, অর্থাৎ পুরুষত্বহীন।

শাস্তিদানের বাস্তবতা, ধরা পড়ার আতঙ্ক, লজ্জাবোধ, হীনতাবোধ, পাপ-বোধ, এসব মিলে মিশে সমকামীদের অভ্যুতচরিত্রের মানুষ করেছে এবং মানসতার দিক থেকেও নিশ্চয়ভাবে পীড়িত, কামাবেগের অপ্রতিরোধ্যতার জগ্রে। এতদ্ব্যতীত আরও কয়েকটি বৈশিষ্ট্য আছে।

বিপরীতলিঙ্গের সঙ্গে তৃপ্তিদায়ক সম্পর্কস্থাপনকে যদি আবেগজ পরিণতির লক্ষণ হিসেবে ধরে নিই, সমকামীরা নিশ্চয়ই অপরিণতঃ এর জগ্রে দারী:

পিতামাতার প্রতিটি এবং এই প্রতিশোধনে আমাদের নিজের এবং শিশুর ব্যর্থতা। এটাই প্রথম বৈশিষ্ট্য।

সমকামীদের আরেকটি উজ্জ্বল বৈশিষ্ট্য অল্প পুরুষের (কিংবা নারীর) প্রশংসায় (কী স্নেহ, কী মনোহর ইত্যাদি) সত্য সোচ্চার, স্বকীয় পুরুষসত্তায় (কিংবা নারীসত্তায়) এরা আশ্বস্ত নয়, সন্দেহ আছে বলেই এদের এই দুঃবস্থা। প্রাক-বয়ঃসন্ধিপর্বের বৈশিষ্ট্য: হিরো বা হিরোইনদের প্রতি ছুঁবার আকর্ষণ। যে কোন কিশোরের কয়েকটি অতিপ্রিয় নায়ক থাকা স্বাভাবিক, কুলে উচ্চ ক্লাশের ছেলে, শিক্ষক, খেলোয়াড়, অভিনেতা, বহুস্তর পুরুষ। প্রথমে মাতার, পরে শিক্ষিকা, বান্ধবীর, অত্যাগত আত্মীয়তার কিংবা নায়িকার ছবির প্রক্ষেপন ঘটে একে একে। তারপর ঘটে একাত্মতা। তখন কিশোর ও কিশোরী উভয়েই অহঙ্করণ করে প্রিয় নায়কনায়িকাদের, তাদের আচারআচরণ, বেশ-ভূষা, পরে অবশ্য এ-উৎসাহে ভাঁটা পড়বে ইতরকামিতায় উত্তরণের অতএব স্বকীয় সত্তায় প্রতিষ্ঠিত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে। কোন কোন কিশোরকিশোরীর এপর্যায়ে উত্তরণ নেই সুতরাং সেই মানসিক অবস্থা থেকে যাচ্ছে যেখানে নারীরূপে কিংবা পুরুষরূপে অসম্পূর্ণ। এই হীনতাবোধের ফলেই সে বিপরীত-লৈঙ্গিক ব্যক্তি থেকে মুখ ফিরিয়ে নেয়, কারণ, তার ধারণা দৃষ্টিভের কাছে সে রমণীয় নয়, কাম্যও না। এবংবিধ কারণে জাত নিরাপত্তাবোধের অভাবে সঙ্গীর প্রতি একান্তনির্ভরতা অনেক বেশী, অন্ততঃ ইতরকাম ব্যক্তির চেয়ে বেশী।

তৃতীয় বৈশিষ্ট্য পারিবারিক। যেমন সমকামীরা প্রধানতঃ অসুখী পরিবারের সন্তান, অল্পপুঙ্ক্ত পিতামাতার সন্তান। পিতামাতার দিন কাটে ঘোর অশান্তিতে, তীব্র কলহে স্বতন্ত্র জীবনযাপন করছেন কিংবা বিবাহবিচ্ছিন্নতা, এসবই অসুখী গৃহকোণের পরিচয়।

সমকামীদের জীবনতিহাস পর্যবেক্ষণে জানা গেছে, কতিপয় স্থানির্দিষ্ট জীবনধারা শিশুকে সমকামিতার মুখে ঠেলে দেয়। অল্পপুঙ্ক্ত পিতার কয়েকটি দৃষ্টান্ত: দুর্বল, মজপ, চরিত্রহীন পিতা; পিতা উদাসীন, নিষ্পৃহ, নির্বিকার; সন্তানে অতি অল্প ভালবাসা কিংবা প্রকৃতই শত্রুভাবাপন্ন; পিতার অকালমৃত্যু এবং প্রবাসী পিতা।

এরূপ পিতার সঙ্গে অতিশয় আবেগপ্রবণ কিংবা রেহাহুস্তর মাতার যোগাযোগ সোনাল সোহাগা, সমকামিতা প্রায় অনিবার্য। দেখা গেছে, মায়ের আদরে ছেলেরাই সমকামী হয়। বস্তুতঃ অনেক সমকামী মায়ের একমাত্র সন্তান কিংবা কতিপয় জাতার মধ্যে সর্বকনিষ্ঠ।



## উৎস সন্ধানে

কালেভদ্রে সমরভিক অস্থিষ্ঠানের অভিজ্ঞতা হয়ত অনেকেরই আছে, তথাপি প্রায় সকলেরই মূল অঙ্গুরাগ দেখি ইতররতিতেই। প্রকৃতির নিয়মে, নারীর ভঙ্গিমা ও দেহস্থম্মা এতই চরম যে পুরুষ তাকে কিরিয়ে দিতে পারে না। তথাপি এই পুরুষই ( কিংবা নারী ) অবহেলা ভরে মুখ কিরিয়ে নিয়েছে, সমকামিতায় আকৃষ্ট হয়েছে। কিন্তু কেন ?

অতীবিশি অনেক জবাব জমা পড়েছে উত্তরের খাতায়, যতই পড়ুক না কেন, দুটি প্রধান স্রোতে প্রবাহিত : সহজাত কিংবা অর্জিত। অর্থাৎ উৎস সন্ধানে বিশেষজ্ঞরা দুই শিবিরে বিভক্ত। একদল জোর দেন জন্মসূত্রে, সমকামিতা জন্মগত। হরমোন, বংশগতি কিংবা অগ্নাত জৈবিক সূত্রেই এর বনিয়াদ। জৈবিক সূত্রে দিয়ে গাঁথা কয়েকটি মালা : আপজাত্য, বংশগতি, এণ্ডোক্রিন ( হরমোন ), ইন্টারসেক্স বিষয়ক মতবাদ।

আরেকদল পরিবেশবাদী, এঁরাই দলে ভারী। এঁদের মতে সমকামিতা অর্জিত কারণে লব্ধ। অর্থাৎ উৎপত্তির কারণটি জৈবিক সূত্রে নয়, পরিবেশীয় প্রভাব : লালনপালন, শিক্ষাব্যবস্থা, সামাজিক বিধিনিষেধ। অর্থাৎ কিনা পরিবেশের সঙ্গদোষেই সমকামিতা পরিণত, পরিস্ফুট, একমাত্র বা প্রধানতম পথ হিসেবে। সুতরাং সমকামিতা ব্যাখ্যাত হয়েছে শিক্ষাগত কিংবা সামাজিক শর্তারোপ, লিঙ্গ ভূমিকা, ব্যক্তিত্ববিষয়ক কিংবা মানসলৈঙ্গিক মতবাদের আশ্রয়ে। এখন একে একে মতবাদ প্রসঙ্গ।

সমকামিতা জন্মগত, এই মতবাদের রবরবা ছিল ক্রয়েডপূর্ব যুগে, তখন সকলেই সায় দিতেন। তাৎকালিক জার্মান বিশেষজ্ঞগণ উদাহরণস্বরূপ ক্রাফট-এবিং, ম্যাগনাস হির্শকেল্ড এবং হাভলক এলিস, সবাই একবাক্যে স্বীকৃতি দিয়েছিলেন। এঁদের স্বাক্ষে যুক্তি ছিল তিনটি : অতিঅল্প বয়সেই, এই চার পাঁচ বছর বয়সেও সমকামী দেখতে পাব, দেখতে পাব নারীহুলভ বৈশিষ্ট্য অনেক পুরুষসমকামীদেহে এবং আরোগ্যলাভের সকল পথই রুদ্ধ।

ক্রাফট-এবিং প্রমুখ কতিপয় পণ্ডিতের ধারণায় সমকামিতার জনক আপ-জাতাই ( ডিজেনারেশন ), যার মূল কথাটি হল হীনতাপ্রাপ্ত জার্মানাজম। দুই, অস্থস্থ, অধঃপতিত ব্যক্তিরাই সমকামী হয়। এযুক্তি ধোপে টিকল না। প্রতিটি বৈজ্ঞানিকই, দৃষ্টান্তস্বরূপ লোভেনকেল্ড, ক্রয়েড, হির্শকেল্ড, ক্রিকোর্ড এ্যালেন, প্রতিবাদ করেছেন। কারণ অসাধারণ প্রতিভাধর ব্যক্তিও, যেমন লিওনার্দো দ্য ভিকি, সমকামিতার শিকার হতে পারেন। তা ছাড়া সমকামী ব্যক্তির সৃষ্টি,

এদের বুদ্ধি ও ক্ষমতা স্বাভাবিক, অতিউন্নত গ্রীসীয় জনসমাজে একদা সমাদৃত এবং আদিবাসীদের মধ্যেও ছড়িয়ে আছে। আর সবচেয়ে বড় কথা হল এদিয়ে সমকামিতার কোন কিছুই ব্যাখ্যা করা যায় না। আপজাত্যবাদ অতএব অসত্য।

বংশগতির সূত্র দিয়ে সমকামিতা ব্যাখ্যাত হয়েছে। গোল্ডশ্মিট এবং অগ্নাত্ত কঙ্কেজনের ধারণায় পুরুষ বা স্ত্রী সমকামী হচ্ছে ইন্টারসেক্স। প্রাণিদেহে পুরুষ ও নারীর মধ্যবর্তী গোণ চিহ্নরাজির আবির্ভাব ইন্টারসেক্স রূপে চিহ্নিত করে এবং পতঙ্গ জগতে, যেমন জিপসী মথ-এ, এমনটি সম্ভব হয়েছে গোল্ডশ্মিটের গবেষণায়। যথার্থ জৈবিক বিচারে প্রাণিজ ইন্টারসেক্স আর মানব সমকামিতা এক নয়।

প্রাণিজগতের—প্রজাপতির রূপান্তর—উদাহরণ তুলে ধরে সমকামীদের বলা হয়েছে তৃতীয় প্রকৃতি—থাড' সেক্স, ইন্টারমিডিয়েট সেক্স। লিঙ্গবিচারে এরা মধ্যস্থলে বিরাজিত এবং উভয়লিঙ্গেরই মানসবৈশিষ্ট্য পায়। পূর্ণ নর ও পূর্ণ নারীর মাঝখানে এর ঠাই করে নিয়েছে, অর্থাৎ কিনা পুরুষদেহে নারীমন কিংবা নারীদেহে পুরুষমন সংস্থাপিত। পুরুষদেহে নারীমন, এমতের পোষক ছাভলক এলিস। হির্শফেল্ড-কণ্ঠে প্রত্যয়ের সঙ্গে উচ্চারিত, সমকামীদের প্রবণতা ও বিরাগ গোণ লক্ষণ মাত্র, মুখ্য জিনিসটা হচ্ছে মন—এটাই হল হির্শফেল্ডের 'ইন্টারসেক্স থিয়োরী' বা 'থিয়োরী অব বাইসেক্সুয়ালিটি'। জৈবিক জগতের ইন্টারসেক্স অভিজ্ঞান মহুগুজগতে খাটে না, আর গোল্ডশ্মিট এই ভুলই করেছিলেন। অর্থাৎ সমকামীরা ইন্টারসেক্স নয়। থাড' সেক্সও না।

বলা হয়েছে, সমকামিতা বংশবাহিত ব্যাধি (টি. ল্যাণ্ড, ১৯৪০)। কিংবা পুরুষ-সমকামীরা বংশগতির দিক থেকে নারীই। সমর্থনে সবসময়ই উল্লেখ করা হয় এক. জে. কালমান-এর সেই অতিখ্যাত গবেষণা (১৯৫২)—ভিন্ন যমজ অপেক্ষা অভিন্ন যমজে সমকামীদের সংখ্যা দ্বিগুণিত। এটা কিন্তু সবাই একবাক্যে মেনে নেয়নি, ডি. জে. ওয়েট, সি. এ্যালেন, জে. ল্যাণ্ড প্রমুখ গবেষকরাও দেখেছেন অভিন্ন যমজের একজন বিকৃতকাম হলেও অগ্নজনে স্বাভাবিককাম, অধিকন্তু, এবিকৃতি প্রায়শঃ চিকিৎসাসাধ্য।

সম্প্রতি বলা হয়েছে বয়স্ক মাতার সন্তান, সবার শেষে বা অতিবিলম্বে আবির্ভূত সন্তান, ক্রোমোজোম অস্বভাবিতা হেতু সমকামবিকৃত হতে পারে। মনে রাখা দরকার, এধরনের ঘটনা মনোবৃত্তি বিচারেও সম্ভব। সবচেয়ে বড় কথা হল, নির্দিষ্ট কোন ক্রটি—ছুট জিন কিংবা ক্রোমোজোম অস্বভাবিতা নেই,

যেমনটি আছে বংশগত ব্যাধিতে। জিন মতবাদ যদি সত্য হত, সমকামীদের সন্তানসম্ভাবিতাও বাদ পড়ত না এবং আত্মীয়স্বজনে অস্বভাবিতার কিছু লক্ষণ দেখা দিত। এমনটি হয়না বলেই এথিয়োরী তলিয়ে গেল। তা ছাড়া, সমগ্র জনসমাজ থেকে প্রধানতঃ সমরতিক এরূপ সকল পুরুষকে ছাঁটাই করলেও পরবর্তী দশকের বংশধারায় সমকামিতা দেখা দেবে। মানব ইতিহাস সমকামিতা বিজড়িত থাকবেই।

আরেকটি মতবাদ এণ্ডোক্রিন সম্পর্কিত। সমকামিতা এণ্ডোক্রিন ব্যাধি বিশেষ, যার মূলে রয়েছে মাত্রাতিরিক্ত বিপরীত হরমোন, যেমন পুরুষদেহে স্ত্রী-হরমোনের আতিশয্য। শতকরা ষাটজন পুরুষসমকামীদেহে নারীস্থলভ বৈশিষ্ট্য বিরাজিত দেখেছিলেন ম্যারানন আর হাভলক এলিসের চোখে ধরা পড়েছিল নারী-সমকামীর পুরুষালি লক্ষণ। অর্থাৎ সমকামীকে নাকি দেখলেই চেনা যায়। হরমোন থিয়োরী যতই জনপ্রিয় হোক, কালের দরবারে টিকল না। কেন তা বলছি :

সাম্প্রতিককালের প্রতিটি এণ্ডোক্রিন বিশেষজ্ঞরই এক রা—মানব সমকামিতা কখনও এণ্ডোক্রিন বিষয়ক অস্বভাবিতা নয়। কারণ দৈহিক পরীক্ষায় কোন অস্বভাবিতা চোখে পড়বে না। এণ্ডোক্রিন ব্যাধিতে প্রত্যাশিত লক্ষণাবলীও আশ্চর্যজনকভাবে অমুপস্থিত। এবং দেহবিচারে—শারীরস্থানীয় ও শারীরবৃত্তীয়—সমকামী ও ইতরকামী অভিন্ন। নৃতাত্ত্বিককূলও দৃঢ়তার সঙ্গে বক্তব্য রেখেছেন, সমকামিতার দৈহিক কোন প্রকাশচিহ্ন নেই। অতিঅল্পক্ষেত্রে অবশ্য বিপরীত-লৈঙ্গিক লক্ষণাবলী থাকলেও থাকতে পারে, আর এমনটি তো যে কোন বাতাবিক পুরুষের (বা নারীর) ক্ষেত্রেও সম্ভব। এক কথায়, পুরুষ (কিংবা নারী) সমকামীদেহে নারী (কিংবা পুরুষ) স্থলভ চিহ্ন অমুপস্থিত। বস্তুতঃ এদেব স্বাতন্ত্র্য চেহারায় নয়, আচরণে (কামজ)।

দ্বিতীয়তঃ, হরমোন পরীক্ষায় বহুবার অসত্য প্রমাণিত। বিপরীত হরমোনের আধিক্য কখনই ধরা পড়েনি। অতি উচ্চমাত্রায় পুং-হরমোন প্রয়োগে সমকামিতার দুর্মর আবেগে বাঁধ দেওয়া যায় না বরং আরও ক্ষুরধার, আরও প্রচণ্ড হয়ে ওঠে। অধিকন্তু স্ত্রীহরমোন ইঞ্জেকশনে কোন পুরুষকে সমকামী বানানো যায় না। অতএব সমকাম ব্যাপারটা হরমোনগত নয়, অস্ত্র কিছু।

তৃতীয়তঃ, সংস্কৃতিমূলক, প্রজাতিমূলক এবং শারীরবৃত্তীয় সাক্ষ্য বিরুদ্ধ কথাই বলে। সম বা ইতর উভয় প্রকার উদ্দীপনায় সাড়া দিতে পারে অনেকেই, মানবের ও প্রাইমেট কূলেও এই একই হাল, অবজ্ঞা রেখেছেন কোর্ড ও

বিচ। কিনসীও সমর্থন করেছেন : স্তম্ভগায়ীস্থলত উত্তরাধিকার। মানব সমকামিতা অতএব আর যাই হোক ছুট বংশগতি নয়, হর্মোনজাতও নয়। জন্মগত প্রবণতার চেয়ে মূলতঃ শিক্ষাগত শর্তারোপই দায়ী। এক কথায়, সামাজিক, নৈতিক, সাংস্কৃতিক প্রভাব এবং ব্যক্তিগত অভিজ্ঞতাই তাকে প্রবৃত্ত করেছে সমকামিতায়।

অনেকেই বলেছেন, এবং কোন কোন পণ্ডিত এখনও বলে থাকেন, বহুদূর্ভে এই বিকৃতি জন্মলগ্নেই জাত। কিন্তু এযাবৎ লক্ সাফ্যপ্রমাণাদি মোটেই জোরদার নয়। মানবসমকামিতায় কিছুটা প্রকৃতিগত প্রবণতা থাকলেও থাকতে পারে, ছুট বংশগতি বা হর্মোন বৈষম্যের ফলাফল কোনমতেই নয়। আধুনিক মনোবিজ্ঞান জনক ফ্রয়েড, নব্য এবং প্রাচীন ফ্রয়েডপন্থীগণ এবং আরো অনেকেই একবাক্যে নাকচ করে দিয়েছেন, জন্মগত যুক্তিগুলির (১৯৯ পৃষ্ঠা) অসারতা এবং চিকিৎসায় বিকৃতির শাপমোচন ঘটে এই সব প্রবল যুক্তিতে ভর দিয়ে। এক কথায়, যে যাই বলুক, অনেক প্রমাণ আছে, সমকামীরা জন্মায় না, তৈরী হয় পরিবেশের চাপে। পরিণতবয়সের সমকামজ্ঞ আকর্ষণ নির্ধারিত হয় সেই শৈশবাবস্থার আবেগজ প্রভাব দিয়েই।

মানসব্যাখ্যা যার প্রাণ সেই মতবাদ একটি নয়, অনেক। কিন্তু একটি ব্যাপারে সকলেই একমত, পিতা কিংবা মাতার সঙ্গে শিশুর সম্পর্ক কোন কারণে বিড়ম্বিত এবং এরই জের টানতে হয় শিশুকে পরিণতবয়সে। অর্থাৎ সমকামিতার, এবং অগ্রাগ্র বিকৃতকামিতারও, কারণটি লুকিয়ে আছে সেই শৈশবকালেই। একথাটি প্রথম হেঁকে বলেছেন ডাঃ সিগমুণ্ড ফ্রয়েডই এবং ইনিই মানসব্যাখ্যার প্রথম প্রবক্তা। ১৯০৫-এ, ফ্রয়েড বর্ণিত শৈশবকামিতাবাদ ও যৌনতার ক্রমবিকাশ ( ১৬৬ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য ) পর্যবেক্ষণে, এটাই প্রতীত হবে সমকামিতার দুই দশা। প্রথম দশার আবির্ভাব শৈশবে, মুখকামদশা পর্যায়ে শিশু মাতাকে সমলৈঙ্গিক জ্ঞানে ভালবাসে, পরে লিঙ্গজ্ঞান জন্মে, মাতাকে ভিন্নলৈঙ্গিক ব্যক্তি ভাবে, সমকামিতা বিদায় নেয়। দ্বিতীয় দশা সূচিত হয় বয়ঃসন্ধিকালে, ১২ থেকে ১৪ বছর বয়সে, তখন নারীসঙ্গ বর্জন করে ছোট ছোট দলে মিলেমিশে থাকে। কিছুকাল পরে এও চলে যাবে, ইতরকামিতার লাজনম্র আবির্ভাবে, দেহসচেতন হবে, সাজগোজ করবে, মেয়েদের প্রতি আকৃষ্ট হবে। অগ্রাগ্র অর্থাৎ দ্বিতীয় কিংবা প্রথম স্তরে ( মুখকামদশায় ) আবদ্ধ মাহুষ সমকামী। এক কথায়, ফ্রয়েডীয় মতের সার কথা এই : ইডিপাস কমপ্লেক্স হেতু সংবন্ধন কিংবা অজ্ঞাচারেচ্ছা থেকে পলায়ন।

সমকামিতার আসল রহস্য লুকিয়ে আছে ব্যক্তিত্ব গঠনের ধারায়। কারো না কারো আদলে শিশু নিজেকে গড়ে তোলে। শিশু যাকে ভালবাসে, যার প্রতি মুগ্ধদৃষ্টিতে তাকিয়ে থাকে তারই ধাঁচে, প্রথমে মাতা, পরে পিতার অনুকরণে। সাধারণতঃ সমলৈঙ্গিক পিতা বা মাতার সঙ্গে একাত্মবোধ ঘটে। সচরাচর পিতার সঙ্গে বালকের নিবিড় একাত্মতা জন্মে, মাতার সঙ্গে বালিকার। ব্যাপারটা খুবই সহজ ও সুগম হয়ে উঠবে পিতা যদি স্নেহপ্রবণ, অমুকুল, উপযুক্ত হয়। পিতা নেই, পিতার উদাসীনতায় বা বৈরিতায় বালক পিতা থেকে সরে যায়, পিতার বিপরীত চরিত্রগুলি যথাসম্ভব পেতে চেষ্টা করে। ক্ষুদ্র অসন্তুষ্ট শিশু উপযুক্ত ভালবাসার অভাবে মাকেই আঁকড়ে ধরে যার কলে মায়ের সঙ্গে একাত্মবোধ করে এবং বালকের চরিত্র সৃষ্ট হয় নারীর অনুকরণে। পরিণতবয়সে পুরুষ তাই পুরুষেরই প্রেমে পড়ে। কিংবা পূর্বোক্ত ভয়, বেদনা সম্ভানকে ভীক করে, পুরুষকে আকৃষ্ট হতে দেয় না। একুপ প্রতিকূল বা নেগেটিভ সম্পর্কের সঙ্গে অতিশয় স্নেহানুরক্ত মাতার যোগসাজসে সমকামিতা তাই অনিবার্য। এক কথায়, সমকামিতার ভিত্তিপ্রস্তর স্থাপিত হবে, পিতা কিংবা মাতার প্রতি শিশুর স্বস্থ মনোভাবে চিড় খেলেই—পিতৃবৈরিতায় কিংবা আসক্তিতে, মাতায় অতি অমুরাগে কিংবা শত্রুতায়।

দ্বীপসমকামিতার ক্ষেত্রেও ঠিক তাই। বলা হয়েছে, পুরুষের সংখ্যান্ডতা নাকি একটি কারণ। এটা সত্য নয়, কেননা, পুরুষ সংখ্যাগরিষ্ঠ হলেও এরা বিবাহ প্রত্যাখ্যান করত। এবং অবাধ মেলামেশার অজস্র সুযোগ ছড়িয়ে আছে তবুও কিনা শুধু সমলৈঙ্গিক আকর্ষণই এদের অনুভবে ধরা দেয়। অর্থাৎ কিনা সম্ভান স্বস্থ, বিবাহ সবই অস্বীকৃত থাকত, পুরুষরা যদি সংখ্যাগরিষ্ঠ হত তবুও। প্রধানতম কারণটি হল পুরুষের সঙ্গে একাত্মতা কিংবা পিতৃবিরাগহেতু মাতৃআসক্তি, তখন চরিত্র গড়ে উঠবে পুরুষের আদলে। ক্রয়েডের ‘লিঙ্গ-ঈর্ষা’, এ্যাডলার-এর ‘পুরুষ বিরোধ’, ইয়ং-এর এ্যানিমাগআশ্রয়ী নারী—এসবের কিছু কিছু সকল কিশোরীর মধ্যেই আছে। যার কলে, অধিকাংশ বালিকাই আট ন বছর বয়সে পুরুষ সাজতে চায়, পুরুষ-পুরুষ খেলায় মেতে ওঠে। পরে অবশ্য এটা চলে যায়। কতিপয় ক্ষেত্রে একুপ একাত্মতা থেকে যায়, এরা প্রায়ই সমকামী হয়ে ওঠে। সমাজে পুরুষের স্বস্থস্ববিধা ও উচ্চাঙ্গন হেতু নারীর ঈর্ষা এবং ‘পুরুষ নোংরা আর নারী মহীয়সী’, একুপ দুই যৌনশিক্ষাও রমণীকে সমকামিতার কথা ভাবতে শেখায়।

ক্রয়েড বর্ণিত নিউরোসিস থিয়োরীতে এবং অন্যান্য বিশেষজ্ঞের মানস-

ব্যাখ্যায় বোরতর প্রতিবাদ করেছেন কিনসী ও তাঁর সহকর্মীগণ। সমকামিতা-মূলক আচরণ এত ব্যাপক যে একে মনোবিকৃতি বা মনোরোগের লক্ষণ বলা যায় না। সমগ্র জনসমাজের (৪০%) এক-তৃতীয়াংশের অভিজ্ঞতা আছে, তবে কি ধরে নিতে হবে এরা সবাই মনোবিকারযুক্ত ?

তা ছাড়া ঐতিহাসিক, বিশেষতঃ প্রাচীন গ্রীসীয়, ব্যাপকতা এবং বর্তমান যুগের বিবিধ নিষেধের মাঝেও সমকামীদের অস্তিত্ব তথা সমরতিক অমুষ্ঠানের প্রাচুর্য নাকচ করে দিচ্ছে মানস ব্যাখ্যা। সমকামিতাকে অতএব নিউরোসিস বা সাইকোসিস বলা যায় না। এবং এটাই দেখিয়ে দিতে চায় সমকামিতা অস্বভাবী নয়, প্রকৃতিবিরোধীও না, বরং জৈবিক উত্তরাধিকার।

হর্যোন প্রকল্প, বংশগত সূত্র, নৈতিক অধঃপতন, নিউরোটিক বা মনোবিকৃত আচরণ, শৈশবে পিতামাতায় অতি আসক্তি কিংবা কামদশায় সংবন্ধন, এসবের কোনটাই কিনসী তথ্যের কাছে খাটে না। অপরদিকে কিনসী আহৃত তথ্যাবলী আঙ্গুল তুলে দেখিয়ে দিচ্ছে : অন্তর্নিহিত শারীরবৃত্তীয় ক্ষমতা একথাই হেঁকে বলছে প্রতিটি ব্যক্তিরই সমকামিতায় সাড়া দিতে পারে, যদি সুযোগ সুবিধা মেলে এবং সমরতি-বিরুদ্ধ শর্তাবলী কার্যকরী না থাকে। যে কোন সমর্থ উদ্দীপনায় সাড়া দেওয়ার ক্ষমতা প্রতিটি স্তন্যপায়ী প্রাণীর মৌল শারীর-বৃত্তীয় ক্ষমতা।

সমকামিতা প্রসঙ্গে কিনসীর মতটি এই রকম। কোন একটি আকস্মিক ঘটনার মধ্য দিয়ে প্রথম সমরতিক অভিজ্ঞতা জন্মে তারপর এ-অভিজ্ঞতার ছাঁচে মানুষ শর্তাবদ্ধ হয়, তখন হয় গ্রহণ কিংবা বর্জন। কেননা যৌন আচরণে—সমরতি বা ইতররতি যাই হোক না কেন—পক্ষপাত জন্মে মনোগত শর্তারোপের ফলেই, অভিজ্ঞতার (ভালমন্দ অমুভূতি) মাধ্যমে কিংবা সমাজের চাপে (শাস্তি, নিন্দা)।

কিনসী কথিত প্রথম সূত্রটি নর ও নারী প্রত্যেকেরই সমকামিতায় অংশ গ্রহণ করতে পারে, এনিষে স্বীকৃত নেই। মতানৈক্যের অবকাশ আছে দ্বিতীয় সূত্রে। যেমন : এ্যাড্বিনি ষ্টর বলেছেন, সমকাম ব্যাখ্যায় আকস্মিক সান্নিধ্য এবং সরল শর্তারোপ যথেষ্ট নয়।

সমকামিতা হচ্ছে ব্যক্তিত্ব সমস্তার একটি লক্ষণ, ক্লারা টম্পসন প্রবর্তিত মতবাদের বক্তব্যটি এই। ব্যক্তিত্ববিষয়ক তত্ত্বের গোলযোগ, নারীতীতি, বয়স্কজনোচিত দায়িত্ববহনে গুরুভার, সমাজ বা গুরুজনের উপেক্ষা, সমলৈঙ্গিক ঘৃণা বা প্রবল প্রতিদ্বন্দ্বিতা, এসবের সাহায্য দিতে গিয়ে সমকামিতার আশ্রয়।

এ যেন বাস্তব থেকে পলায়ন, অনেকটা সিজোফ্রেনিয়া রোগীর পাণিমেহনের মত।

অনুরূপভাবে সামাজিক শিক্ষারোপ তথা সামাজিক প্রতিক্রিয়াও দায়ী হতে পারে। অর্থাৎ সমাজগত শিক্ষাবৈষম্যের ফসল হচ্ছে সমকামিতা। এসম্বন্ধে বক্তব্য রেখেছেন অনেকেই। প্রথম শুনি ড্যানিস বৈজ্ঞানিক, জে. ডবল্যু. স্মিট-এর ইনস্টিটুট ইম্প্রিণ্টিং থিয়োরী (১৯৫২), সমকামিতা হচ্ছে ২১৩ বছর বয়সের অস্থাবরী ছাপ। ১৯৫৮-এ ব্রাউন বললেন, সমাজগত শিক্ষাবৈষম্যই দায়ী (সোশ্যাল লার্নিং থিয়োরী)। মাহুষ যে সময়তি ও ইতরতিতে সমানভাবে সাড়া দিতে পারে, এটা জন্মগত বাইসেক্সুয়াল প্রবণতার জন্তে নয়, মূলে আছে সমাজগত শিক্ষারোপই।

আরেকটি সগোত্র মতবাদ, জেগার রোল ইনভার্সান, বাংলায় যৌন বিপর্যয়। এটা বলতে বুঝি বিপরীতলৈঙ্গিক চিন্তাধারা, অনুভূতি এবং আচরণ। একটা উদাহরণ দিলেই ব্যাপারটা পরিষ্কার হয়ে যাবে। পুরুষ নিজেকে নারীর মত অনুভব করছে, ভাবনাচিন্তাও তদনুসারী, এমনকি নারীকর্মসমূহও পরিপাট্য-রূপে নিষ্পন্ন, তখন বলব এই পুরুষের যৌন বিপর্যয় ঘটেছে। নারীর সঙ্গে একান্তবোধ, নারীর জন্তে পক্ষপাত, এবং নারীর ভূমিকায় অংশগ্রহণ—এসবই যৌন বিপর্যয়ের অপরিহার্য অঙ্গ। হুতরাং মনোগত এবং আচরণগত গুণাবলীই যৌন বিপর্যয় নির্ণায়ক মানদণ্ড, নারীর সঙ্গে শারীরস্থানীয় সাদৃশ্য ও নারীমূলভ দৈহিক বিকাশ নয়। যৌনতার দিক থেকে বিপর্যন্তলিঙ্গ ব্যক্তির সবারই এক নয়। কেউ ইতররতিক, কেউবা সমরতিক। কেউ স্বরতিক, কেউবা অল্লকামী কিংবা রতিবিহীন। অল্ল কয়েকজন বসনকামী কিংবা বিপরীতকামী।

আমরা জানি, প্রচলিত ধারণানুযায়ী উভলিঙ্গতা নয়, লিঙ্গনিরপেক্ষতাই বৈশিষ্ট্য এবং জন্মলগ্নেই জেনেটিক লিঙ্গ নির্ধারিত। অতএব পুরুষ (মেল) কিংবা নারী (ফিমেল) হয়েই শিশু জন্মায়। তারপর জেনেটিক লিঙ্গের কাঠামোয় কয়েক পল্লী পারিপার্শ্বিক (সমাজ-শিক্ষা-দীক্ষা) প্রভাবের প্রলেপ পড়বে, এটাই তাকে পুরুষতাবাপন্ন (ম্যাসকুলাইন) কিংবা স্ত্রীতাবা (ফেমিনি) হতে শেখাবে। স্বাভাবিক ক্ষেত্রে এবং বিধ প্রক্রিয়ারাজি অব্যাহত এবং সুন্দরভাবে গ্রথিত থাকে, ফলে বয়োবৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে বালক শুধু যে পুরুষাকৃতি লাভ করে তা নয়, পুরুষতাবও পায়, পুরুষবৎ আচরণ করে এবং নারীকে ভালবাসার পাত্ররূপে গ্রহণ করে। গোলমাল যদি কোথাও ঘটে থাকে, প্রাপ্তক ছকটাও বদলে যাবে। যেমন স্বাভাবিকলিঙ্গ সমকামিতায় ভালবাসা সমর্পিত হবে ভুল কামপাত্রে। আর বিপর্যন্তলিঙ্গ সমকামিতায় ভুলটা শুধু কামপাত্রে নয়, লিঙ্গ

ভূমিকাতেও, তাই নিজেকে নারীরূপে ( কিংবা পুরুষরূপে ) নিবেদন করে পুরুষ-পাত্রের ( কিংবা নারীপাত্রের ) কাছে ।

বাকী রইল পরিবেশগত সমকামিতা প্রসঙ্গ, যার শিকড় গভীরভাবে প্রোথিত নয়, অভাবে স্বভাব নষ্ট আর কি! কে না জানে, বিপরীতলৈঙ্গিক সঙ্গীর অভাবে সমলৈঙ্গিক তৃপ্তিলাভে মনটা আকৃষ্ট হতে পারে । তাই না সমকামিতা এত ব্যাপক স্থূলকলেজে, ছাত্রাবাসে, ধর্মীয় সংস্থায় কিংবা যেখানেই সঙ্গীর অভাব সেখানেই । শিক্ষাপ্রভাবে ( সমরতিক বন্ধু গর্বের; কোন শাস্তি নেই ), সাধু-সন্ন্যাসীদের বাধ্যতামূলক ব্রহ্মচর্যে এবং যুদ্ধপ্রবণ জাতির ( শিখ, আফগান ) মধ্যে সমকামিতা গজিয়ে উঠে স্বতঃস্ফূর্তভাবেই, একথা এডওয়ার্ড ওয়েষ্টার-মার্ক-এর ।

নারীকৃত বিজ্ঞপ বা বিরূপ সমালোচনায়, স্বরিতস্থলনের ভয়ে, ক্ষুদ্রঅঙ্গের গ্লানিতে সমকামে আসক্ত হওয়া বিচিত্র নয় । কখন মনোরোগের, বিশেষ করে সিজোফ্রেনিয়া, বিষণ্ণতা রোগের, লক্ষণ । সুরা বা ঔষধে আসক্তি আরেকটি কারণ, সূস্থ অবস্থায় যে আবেগ ( সমকাম ) দমিত থাকে সেটাই ছাড়া পায় নেশার ঘোরে ।

### সমকামিতা নির্ণয়

সমকামীদের দেখে চেনা যায় না, চেনা যায় জিজ্ঞাসাবাদে আর স্বীকারোক্তিতে । সার্থক লক্ষণ হিসেবে সর্বাগ্রেই নজর কাড়বে বিপরীতলৈঙ্গিক আকর্ষণের অভাব কিংবা সমলৈঙ্গিক আসক্তি । এক পুরুষের কথাই ধরা যাক, নারীর প্রতি অনিচ্ছা, উদাসীনতা, আগ্রহের অভাব প্রথমেই বলে দেবে ব্যাপারটা কেমন যেন গোলমেলে আর এর সঙ্গে যদি দেখা যায় পুরুষসান্নিধ্যে কামনার জোয়ার খেলছে এক সমকামীর দেখা পাব নিশ্চিত ।

ইতররতিক কামানুষ্ঠানের ইতিহাসও এব্যাপারে যথেষ্ট তাৎপর্যপূর্ণ । কখন, কতবার মিলন, মিলনে সক্ষমতা ( অঙ্গদৃঢ়তা বা অংশগ্রহণ ), তৃপ্তি এবং সর্বোপরি রতিশেষের মনোভাব—এসবই জেনে নিতে হবে । পুরুষ মিলনে অক্ষম, নারী রতিভ্রূত । অতিঅল্পসংখ্যক মিলন, তৃপ্তি যদি বা মেলে তাও বহুকষ্টে । টেনসন কমে না, বৃদ্ধিই পায় । রতিশেষে দৈহিক অসুস্থতা, বমিবমিভাব, মানসিক অস্থিরতা, নার্ভগত অসুবিধা । এবংবিধ প্রতিটি ঘটনাই অঙ্গুলি প্রসারিত করে সমকামিতার প্রতি । আরেকটি সহায় সমকামিতামূলক স্বপ্নদর্শন ।

এবং পুরুষ ডাক্তারের কাছে পুরুষের অকারণ আসা যাওয়া থেকেও সন্দেহ জাগে । আমার দেখা এক রোগীর কথা বলছি, যৌনদুর্বলতার নামে প্রেট্টেগ্রাফি



মর্দন করাতে আসত, দুবারের পর আমার সন্দেহ প্রকাশ করি, তখন থেকে সে উধাও। হয়ত অল্প কোন ডাক্তারের শরণাগত।

## সমকামিতা ও বিবাহ

মানবজাতির যা কিছু দুঃখ, বর্জ্য, পণ্ডিত, তার আবর্তন সবসময়ই রোধ করতে চায় প্রকৃতি, এটা নাকি বিশেষভাবে প্রকৃতি সমকামীদের বিবাহে। সাধারণতঃ এদের সন্তান হয় না আর যদিও বা হয়, সে সন্তান অধিকাংশ ক্ষেত্রেই নিম্নমানের, অধঃপতিত। অর্থাৎ কিনা সুষ্প্রজনবিচার বিচারে এরূপ বিবাহ ভয়ঙ্কর।

প্রাচীন শাস্ত্রকাণ্ডগণের, যেমন ম্যাগনাস হির্শ্কেল্ড, ধারণায় সমকামীদের বিবাহ সবসময়ই বিপজ্জনক। অধিকাংশ বিবাহ বক্ষ্যা এবং সন্তানেও এদোষ বর্তাবে অর্থাৎ কিনা সন্তানের মুখ চেয়েই এদের বিবাহ নিষিদ্ধ ছিল। বর্তমানে এযুক্তি খাটে না। কেননা এদের বিবাহে বিরুদ্ধতার আসল সূত্রটি বংশধারা নয়, দাম্পত্যশান্তির অভাব, মিলনে এদের যে ঘোর অনীহা।

সমকামীরা সাধারণতঃ অবিবাহিত। কচিং কখন বিবাহিত, এদের সংখ্যা খুব কম নয়। হির্শ্কেল্ডকৃত পরিসংখ্যান বলে ১৬%। অর্থাৎ কিনা ৮৪% সমকামী অবিবাহিত।

চিকিৎসকের নির্দেশ বিনা প্রধানতঃ সমকামীদের বিবাহ শুধু যে ঘোর অসুচিত তা নয়, নির্দারুণ অপরাধও বটে। আশ্চর্য ব্যাপার, তবুও কিনা বিবাহিত সমকামী চোখে পড়বে। কয়েকটি বিশেষ উদ্দেশ্যে এই বিবাহ। যেমন :

সমকামিতা নামক আবেগের সমাধি রচনা করার উদ্দেশ্যে, এরা ভাবে বিশ্বের পর জীব প্রতি অহুরাগ সজ্জাত হবে, ধীরে ধীরে এবং আপনাআপনিই। কখন বিবাহিত হতে বাধ্য হয় আত্মীয়কূটুম্ব বন্ধুবান্ধবের মুখ বন্ধ করার জন্তে। কখন ঘর বাঁধবার লোভে ( এক্ষেত্রে সঙ্গিনী যদি জেনে শুনে রাজী হয় আপত্তি নেই ), কখনবা পণের লোভে। কতিপয় ক্ষেত্রে অবশ্য বিবাহ ঘটে সমকামীদের সম্পূর্ণ অজ্ঞাতদারেই, অর্থাৎ কিনা বিবাহপূর্বে নরনারীর অত্ভভাবে ধরা পড়ে নি, বিবাহের পরই নর বা নারীর কাছে প্রথম অহুভূত—পুরুষ নিজেকে অক্ষম দেখে কিংবা অতিশয় ঘৃণা বা বিরাগে ভর দিয়ে মিলন আর নারীর কাছে পুরুষসত্ত্ব বৃদ্ধাজনক, ভাল লাগে না, সহ্য করতে পারে না পুরুষের নিবিড় সান্নিধ্য।

সবশেষের সমস্যাটি হল, প্রধানতঃ ইতররতিক ব্যক্তির কী করবে? নিশ্চয়ই বিবাহিত হবে। অর্থাৎ সমকামিতা রাত্তান পূর্ব অভিজ্ঞতায় বিবাহ অসিদ্ধ নয়।

ভিলমাত্র দৈহিক সম্পর্ক নেই, তথাপি রত্নতৃপ্তি সম্ভব, বিলসনকামিতা আর ঈক্ষণকামিতার মাধ্যমে। বিলসনকাম হচ্ছে প্রকাশে গোপনাজ প্রদর্শন, আমি এর নাম রেখেছি প্রদর্শনকাম, ইংরেজীতে একেই বলা হয় এক্সজিবিশনি-জম। আইনের চোখে অশ্লীল আচরণ, ইনডিসেন্ট এক্সপোজার।

সচরাচর উখিত অবস্থায়, কখনবা শিথিল, পুরুষাজ প্রদর্শিত হয় এক বা একাধিক পথচারীকে। পথচারীরা সাধারণতঃ নারীই, যে কোন বয়সের নারী, শতকরা পঞ্চাশজনের বয়স ষোলর নীচে অর্থাৎ স্কুলকন্ডারাই এই প্রদর্শনের লক্ষ্য। কয়েকটি স্থান বিলসনকামীদের খুবই প্রিয়, এরা প্রায়ই জমায়েৎ হয় বাগানে ময়দানে, নির্জন গলিতে, রেলের কামরায়, স্কুলপ্রাঙ্গণে। কখন বেছে নেয় উন্মুক্ত স্থান কিংবা জনবহুল প্রকাশ্য স্থান। যেমন চলন্ত রেলযাত্রীদের প্রতি প্রদর্শনের উদ্দেশ্যে রেল লাইনের ধারে যায়, এমন কি থিয়েটার, ধর্মোপাসনা-স্থল, পূজাপ্রাঙ্গণও বাদ যায় না।

শিস দিয়ে, কাশি দিয়ে, অশ্লীল শব্দ উচ্চারণে, মিষ্টি বা পয়সা ছুঁড়ে দিয়ে দৃষ্টি আকর্ষণ করে, তারপর প্রদর্শন। কিন্তু শুধু প্রদর্শনই যথেষ্ট নয়, যাকে দেখাবে তার মুখেচোখে প্রতিক্রিয়া-চিহ্ন অবশ্যই অঙ্কিত হবে। লজ্জা ভয় আড়ষ্টতা, দুহাতে চোখ বুঁজে শিউরে ওঠা, ভীতিবিহ্বল বিস্ফারিত নয়ন, রক্তিমামু মুখে ঘৃণা বিরক্তি আতঙ্কর ছবি, কিংবা তন্তু হরিণীর মত ভীতচকিত-পদে পলায়ন—এবংবিধ প্রতিক্রিয়ারাজিই তাকে প্রবলভাবে উত্তেজিত করবে, এনে দেবে তৃপ্তি। স্বপ্ন বা উত্থান হলেই স্বরিতগতিতে আত্মগোপন। কিংবা পাণিমেহন, প্রদর্শনশেষের আরেকটি বহুদৃষ্ট ঘটনা। বিশেষভাবে লক্ষণীয়, এরা প্রদর্শনেই ক্ষান্ত, কখনও নারীকে কোন প্রস্তাব করে না, কোন দাবি-দাওয়া নেই, এদের প্রত্যাশা শুধু আবেগজ প্রতিক্রিয়া—শক্, বিহ্বলতা, ঘৃণা, আতঙ্ক। অর্থাৎ বিলসনকামীদের মূল বৈশিষ্ট্য এই, এদের আনন্দ চক্ষুরাগেই—নারীমুখের প্রতিক্রিয়া দর্শনেই। রত্নতৃপ্তির উৎস এটাই এবং পূর্বোক্ত প্রতিক্রিয়ার তীব্রতা ও মাত্রাভেদে তৃপ্তিলাভ কখন পূর্ণ, কখন অপূর্ণ। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, সমস্ত নারীকে গোপনাজ প্রদর্শনে কোন আগ্রহ নেই এদের।

এই বিকৃতি দুর্লভ নয়, অপেক্ষাকৃত অল্পদৃষ্ট বলা যেতে পারে। কেননা সমগ্র যৌন অপরাধের মধ্যে এটাই বহুদৃষ্ট, প্রায় এক-তৃতীয়াংশের মত। পুনঃপুনঃ আবৃত্ত, শাস্তি এবং চিকিৎসা পড়েও। এবং এব্যাপারে সমকামিতার পরেই এর স্থান।

প্রদর্শনকর্ম মূলতঃ পুরুষেরই ব্যাপার, নিজ আগ্রহ এবং অশ্লো উত্তেজিত হবে, এই দুই কারণে। মেয়েরাও প্রদর্শন যে না করে তা নয়, তবে পুরুষের অস্থিরোধে। নারীকৃত প্রদর্শনের উদ্দেশ্য পুরুষের দৃষ্টি আকর্ষণ, উত্তেজনা আনয়ন। কদাচ নিজ তৃপ্তিসাধন নয় এবং নিজ উত্তেজনার জাগরণও না। অতএব বুঝতে কোন অস্থবিধা নেই মহিলা বিলসনকামী কেন সাতিশয় দুর্লভ। প্রখ্যাত মনোবিদ ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন মাত্র একজন রোগিণীর সাক্ষাৎ পেয়েছেন। অর্থাৎ প্রধানতঃ পুরুষরাই বিকৃত এবং এই বিকৃতি শুধু যে পুরুষপ্রধান তা নয়, ইতর-রতিকও বটে। কচিং কখন সময়তিক, যেমন স্থল শিক্ষকের বালকের প্রতি প্রদর্শন।

গোপনাক্ষ প্রদর্শন ব্যাপারটা অপেক্ষাকৃত ব্যাপক। প্রাণিজগতের শৃঙ্খলপর্বে কিছু না কিছু প্রদর্শন ছড়িয়ে আছে। ছড়িয়ে আছে মানবজগতেও এবং এটা এতই ব্যাপক যে নিরীক্ষণ আর প্রদর্শনকে সভ্যতার অবদান বললে ভুল হয় না (ক্লিফোর্ড এ্যালেন)। এবং সহজ প্রবৃত্তিরূপেও গণ্য করা যেতে পারে (ষ্টর)। মানবপ্রকৃতিতে এদের শিকড় এত গভীরে চলে গেছে যে, শিক্ষালব্ধ আচরণ বলে মনেই হয় না। বস্তুতঃ প্রতিটি শিশুই প্রদর্শনকামী—নিজ অঙ্গ নিয়ে খেলা করে, অপরকে দেখায়, গর্ববোধ করে এবং বড়দের অঙ্গও দেখে।

শিশুরা প্রায়ই দেখায়। বয়স্ক শিশুরা স্থলে এবং অস্থায়। কারণ, স্বকামজ তৃপ্তি আছে পুরুষাঙ্গ দর্শনে এবং পুরুষাঙ্গ মাণে পুরুষত্ববাজক মর্যাদা। অভ্যাসটা পরিণত বয়সেও থেকে যায়। নিজ অঙ্গে অসীম আগ্রহ এবং অপরের অঙ্গ দর্শনে উত্তেজনাবোধ, এ দুই ঘটনা থেকে পুরুষদের সাধারণতঃ এধারণাই জন্মে অশ্লোও অশ্লুরূপভাবে উত্তেজিত হবে। এই বিশ্বাসের জের টেনেই অনেক পুরুষ গোপনাক্ষ প্রদর্শন করে নিজ স্ত্রীকে, পরনারীকে, এবং পুরুষকে (সমকামী)। পুরুষদের কিন্তু বুঝতে কষ্ট হয়, কখনবা নিরাশ হয়, কেন স্ত্রী বা অশ্ল নারী সাড়া দেয় না। পক্ষান্তরে নারীরা, এমন কি স্ত্রীও, পুরুষকে ভাবে নোংরা, ইতর, বিকৃত। নারীও গোপনাক্ষ প্রদর্শন করে মাঝে মধ্যে, তবে কিনা পুরুষকে আকৃষ্ট করতে। বোঝা গেল, প্রদর্শনের গুঢ় উদ্দেশ্য নিজ আগ্রহ আর আহ্বান আর উত্তেজনাবোধ এবং এই উত্তেজনার কারণটি হল নারী জাগ্রত হবে এই প্রত্যাশা। কদাচিৎ উত্তেজনার হেতু নারী প্রতিক্রিয়া। এমনটি সম্ভব যথার্থ প্রদর্শনকামিতায়। ত্রাসিত নারীমুখে আতঙ্ক, হতচকিত অবস্থা বা অশ্ল মানসিক প্রতিক্রিয়া দেখে

বিলসনকামী উত্তেজিত হয়, তৃপ্তি পায়, সমবেদী প্রতিবেদন সূত্র অনুযায়ী।

উপরিউক্ত আলোচনা থেকে স্পষ্টই বোঝা গেল, গোপনাদ্ধ প্রদর্শনের বাসনা স্বাভাবিক এবং প্রায় প্রতিটি পুরুষের হৃদয়ে লুকিয়ে আছে। কিন্তু এই একই স্বাভাবিক বাসনা যখন হবে চরম, আবেশমূলক কিংবা বাধ্যতাজনিত, বিকৃত-পদবাচ্য হতে বাধ্য। বাসনা ব্যাধিত, কামাশুষ্ঠান বাধ্যতাজনিত, কদাচ স্বেচ্ছাকৃত নয়, এই আবেগ এমন একটা ভ্রান্ত বন্ধ ধারণা দিয়ে তর্জিত এবং এতই বিহ্বলদায়ক যে সমস্ত বিধিনিষেধ ( শিক্ষা, দীক্ষা ) খড়কুটোর মত ভেঙ্গে যায়।

বিলসনকাম্য এমন এক বিকৃতি যার উপস্থিতি সমাজকে ক্লিষ্ট করে না। ব্যতিক্রম শুধু একটি কুকল, শিশুরা ভীতসন্ত্রস্ত হতে পারে ভয়ঙ্করভাবে। এবং বিবাহিত জীবনও পীড়িত হয় না, যথার্থতঃ প্রদর্শনকামীরা বিবাহিত এমন অনেক ঘটনার নজির আছে, বিবাহিত জীবনে এরা সুখী, রতিব্যাপারে ঘটন-মাত্রা বা তৃপ্তি কোনটায়ই ঘাটতি নেই।

ম্যাগনাস হির্শ্কেল্ডের ধারণায় প্রদর্শনকাম্য অঙ্গীয় ক্রটিগত কিংবা মানস ক্রটিগত। প্রথম ক্ষেত্রটিতে প্রদর্শনকাম্য দেখা দিতে পারে রোগের লক্ষণ হিসেবে, যেমন বার্ষিক্যশূলভ বুদ্ধিভ্রংশ ( সিনাইল ডিমেনসিয়া ) রোগ, মৃগিরোগ, ভয়ঙ্কর মনোরোগ বা নার্ডরোগ। হঠাৎ দেখা দিতে পারে বৃদ্ধ বয়সে, তখন বলি বুড়োকে ভীমরতিতে ধরেছে। কারণ, এক বা একাধিক, যথা, মস্তিষ্কস্থিত পরিবর্তনের ফলে নিষেধপ্রভাব ( ইনহিবিসন ) হ্রাস পায় কিংবা বুদ্ধিভ্রংশ রোগ কিংবা বার্ষিক্যশূলভ জরা বা প্রৌঢ়সন্ধি ( চেঞ্জ অব লাইফ )। তা ছাড়া বৃদ্ধ বয়সে শৈশবোচিত আচরণ খুবই স্বাভাবিক। আর মানস ক্রটির মূল কথাটিও তো এই : শৈশবাবস্থার প্রত্যাবৃতি ( ইনফ্যান্টাইল রিগ্রেশন )।

দীর্ঘস্থায়ী মনোরোগীরা, মৃগিরোগীরা, বৃদ্ধজনেরা গোপনাদ্ধ প্রদর্শন করতে পারে। এরা কেউই প্রকৃত প্রদর্শনকামী নয়। কারণ শুধু প্রদর্শনেই ক্ষান্ত নয় এরা, আরও এগিয়ে যায়—কথা বলে, প্রস্তাব রাখে, দেহসম্পর্কস্থাপনের চেষ্টা করে। এবং এদের প্রদর্শন আবেগতাজিত, বাধ্যতামূলক, আবেশজ ক্রিয়া নয়।

ছাভলক এলিসের কাছে একটি জন্মগত এবং প্রতিটি ক্ষেত্রেই মানস অস্বভাবিতা বা ব্যাধি বিজড়িত। চিহ্নিত করেছেন যৌন প্রতীকতার বিশেষ লক্ষণ হিসেবে। বিকৃত শৃঙ্গার ভিত্তিক প্রতীক ক্রিয়া। কেননা প্রদর্শনকামী মনে করে দর্শিত নারীর ‘আবরণমোচন’ করছে, অবশ্য মনে মনে। কশাঘাতের প্রতীক পরিণতির সঙ্গে অনেকটা মিল আছে, যদিচ বিলসনকামী দুর্বল আর কশাকামী প্রবল যৌনতার মানুষ।

যে যাই বলুক, প্রদর্শনকামের মূল উৎস মানসিক। এটা জন্মগত নয়। সজ্ঞাত, সেই শৈশবেই। কখন সরাসরি প্রতিবর্তী ক্রিয়ার ফলাফল। শিকড় কখন আরও গভীরে। যেমন, অটো ফেনিকেল প্রমুখ কটর ফ্রেডেডপন্থীদের ধারণায় এটা হচ্ছে উপস্থিতির অস্বীকৃতি। প্রদর্শনপূর্বক এই দাবি রাখছে তার পুরুষাঙ্গ আছে এটা সবাই মেনে নিক। কিংবা এই অভিলাষ ব্যক্ত করছে মেয়েরাও প্রমাণ করুক তাদেরও পুরুষাঙ্গ আছে।

আরেকদলের মতে, এটা হচ্ছে পুরুষত্ব প্রতিষ্ঠার আদিম উপায় বিশেষ। নারীর প্রতিক্রিয়া তাকে আশ্বস্ত করে, নিজেকে পুরুষরূপে অনুভব করায়, নারীর ভালবাসা অর্জন করতে না পারুক, ভীতচকিত জ্ঞাসিত করার মত ক্ষমতা সে ধরে। অর্থাৎ কিনা স্বকীয় পুরুষত্বে ঘোর অনিশ্চিত বলেই এমনটি করে। একজন তো সরাসরি বলেছেন, এরা প্রায় অনিবার্যভাবেই দুর্বল, স্বামীরূপে নিজ ক্ষমতায় সন্দিগ্ধ। প্রদর্শনব্যাপারটা তাই পুরুষত্ব প্রকাশের সবচেয়ে নিলঙ্ঘ্য, সবচেয়ে আদিম উপায়।

### নিরীক্ষণকাম

নারীসঙ্গবর্জিত তৃপ্তিলাভের আরেকটি উপায়: ঈক্ষণকাম বা ঈক্ষণরতি। যে কাম দর্শন সম্পর্কিত তাকেই বলি ঈক্ষণকাম। অর্থাৎ রতিলাভের জন্তে দর্শন উদ্দীপনাই যথেষ্ট। ইংরেজীতে একেই বলা হয় অবজার্বেশনিজম, ভ্যুরিজম, স্কোপটোকিলিয়া। প্রথম দুটির বাংলা প্রতিশব্দ ঈক্ষণকাম, আরও সহজ করে বলা যেতে পারে নিরীক্ষণকাম। এবং শেষোক্ত শব্দটির জন্তে চক্ষুরাগই সুন্দর, আরও সুন্দর ভবভূতি বর্ণিত ‘তারামৈত্রী’।

নিরীক্ষণকামীদের আদর করে বলা হয় ‘পিপিং টম’, যাদের আনন্দ শুধু দর্শনেই। দৃশ্যটা কিন্তু নৈসর্গিক নয়, কামজ। এবং উদ্দেশ্য একটিই, রতিতৃপ্তি। দর্শনব্যাপারে এদের অস্বিষ্ট, বিপরীতলৈঙ্গিক ব্যক্তির কামস্থান, বিশেষ করে গোপনাজ, নগ্নদেহ কিংবা বিবস্ত্র হচ্ছে এই দৃশ্য, কখনবা কামাহুষ্ঠান, আল্লেখ, শৃঙ্গার, মৈথুন, এমন কি শুধু মানব নয়, মানবের প্রাণীদেরও। এই উদ্দেশ্যে উত্থানের পর উত্থান চেষ্টা বেড়ায় শৃঙ্গাররত মানবমৈথুন দর্শনের লোভে, কিংবা অঙ্ককার রাস্তায় বা ছাদে ঘুরে বেড়ায় আলোকিত শয্যাগৃহে দৃষ্টিপাতের আশায়। অথবা হোটেলে বা নিজগৃহে গোপন ছিদ্রের সামনে ঠায় বসে থাকে। বিরলসংখ্যক কয়েকজন নিষ্ক্রিয়, এরা চায় অস্ত্রে তাকে যুক্ত অবস্থায় দেখুক। কচিং কখন, নিজ চক্ষে দেখতে চায় পরপুরুষ কর্তৃক নিজস্বী সংস্রুতা হচ্ছে।

শুধু দর্শনেই হৃদয়ে কামভাব সঞ্চিত হয়, এটা সত্য। এজাতীয় কামজ

নেত্রপ্রীতির বিশেষ তত্ত্ব পুরুষরাই। সাক্ষী? সাক্ষী কিনসী রিপোর্ট, ৬৫% পুরুষ কবুল করেছে অশ্লীল ব্যক্তির কামাফুটান দেখার কথা এবং নিরীক্ষণের বাসনা ৮৩% পুরুষের। দার্শন উদ্দীপনা দিয়ে পুরুষরা সহজেই উদ্দীপ্ত হতে পারে, নিরীক্ষণের যৌন সার্থকতা এখানেই। অহরুপভাবে নারীরা জাগ্রত হয় না বলেই মহিলাদের মধ্যে নিরীক্ষণ ব্যাপারটা কদাচিৎ দৃষ্ট।

সত্যি কথা বলতে কি, কামজ নেত্রপ্রীতি অতিশয় ব্যাপক। নগ্নিকাদেহ কিংবা বিপরীতলৈঙ্গিক ব্যক্তি বা প্রাণীকে যুক্ত অবস্থায় দর্শনের সুযোগ হেলায় নষ্ট করবে, এমন পুরুষ হাতে গোনা যায়। বস্তুতঃ অধিকাংশ পুরুষই থমকে দাঁড়াবে, দৃষ্টিপাত করতে ভুল করবে না যদি সুযোগ মেলে, বিশেষ করে লুকিয়ে চুরিয়ে। এজাতীয় অমুরাগের আরেকটি পরিচয় রতিকালে অঙ্ককারের পরিবর্তে আলোর পক্ষপাত। তা ছাড়া ক্যাবারে নাচে দ্বিপিটিজ দৃষ্টাবলী এবং রতি-বিহারের অঙ্গভঙ্গী যথার্থই প্রদর্শিত কিংবা অহুসৃত (যেমন হোলি উৎসবের বিকৃত কদর্য অঙ্গভঙ্গী) হয় এমন প্রমোদ অহুসান চিরকালই পুরুষের প্রিয় এবং এর সবচেয়ে বড় খন্দের পুরুষরাই। সাহিত্য-নাটক, সিনেমা-থিয়েটারের যৌন-উত্তেজক দৃশ্যে পুলকিত হয় পুরুষদর্শকরাই।

মোট কথা, নিরীক্ষণব্যাপারটা এতই ব্যাপক যে, একনিঃশ্বাসে রতিবিকার রূপে চিহ্নিত করা যায় না, যতক্ষণ না মানবজীবনে এটাই একমাত্র পথ হয়ে দেখা দিচ্ছে। অর্থাৎ চরম পর্যায়ে উন্নীত হবে, সুরতপ্রসঙ্গ বাদ পড়বে, একটা বাধ্যতাজনিত আবেগজ ক্রিয়াতে পর্যবসিত হবে, এসব হলেই বুঝবেন আপনি এক বিকৃতকামী মুখোমুখি হয়েছেন। প্রদর্শনকামিতার মতই এটা পুরুষপ্রধান এবং ইতররতিক। মহিলা নিরীক্ষণকামীর কতিপয় ঘটনার দৃষ্টান্ত আছে কিনসী রিপোর্টে, এটা অবশ্য ব্যতিক্রম।

ম্যাগনাস হির্শফেল্ড এবং হাভলক এলিস যতই ওকালতি করুন না কেন, নিরীক্ষণকাম জন্মগত নয়, একে শিক্ষালব্ধ আচরণ বলাই সঙ্গত। অর্থাৎ কিনা এটা অর্জিত এবং সেই শৈশবোচিত অবলোকন বাসনা থেকেই উদ্ভূত। প্রতিবর্তী ক্রিয়াই কলাকল। কিন্তু মনঃসমীক্ষকদের ধারণায় ঘটনাটা এত সরল নয় আরও জটিল, অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এটা হচ্ছে মানস প্রতিক্রিয়া। এঁদের মতে এটা হচ্ছে পূর্বাহুসরণ, সেই আদিম দৃশ্যেরই পুনরাবৃত্তি, অর্থাৎ পিতামাতার মিলনদৃশ্য অবলোকনের পুনরাভিলাষ। কিংবা উপস্থচ্ছেদ অস্বীকৃতি প্রয়াস। যথার্থতঃ প্রতিটি শিশু শুধু যে বিলসনকামী তা নয়, নিরীক্ষণকামীও বটে, শুধু নিজ অঙ্গ দেখায় না, অপরের অঙ্গও দেখে, দেখে মিলনদৃশ্যও।

বাথার প্রদীপ জেলে রতিপূজা সমাপ্ত, এরই বলি ধর্মমর্মকাম। দয়িতজনকে বাথা যে দেয় সে ধর্মকামী এবং প্রিয়জনের কাছ থেকে বাথা পেতে যার আনন্দ সে মর্মকামী। রতিভুবনে এতুটি যথাক্রমে ধর্মকাম ও মর্মকাম রূপে বিদিত।

এই মাত্র উল্লেখ করা শব্দ দুটি প্রায়ই যুগলবন্দী—ধর্মমর্মকাম—রূপে ব্যবহৃত হয়। কেননা এটা অনেকদিন ধরেই জানা আছে, কোন একটি কার্যক্রমে যৌন-আগ্রহ যদি জাগ্রত হয়, ঠিক বিপরীত কার্যক্রমেও উদ্দীপ্ত হবে। যৌনকচি বা যৌন আচরণের দিক থেকে, পুরুষ মুখ্যতঃ ধর্মকামী এবং নারী মর্মকামী। তথাপি এটাই সাধারণতঃ চোখে পড়বে যে এতুটি ধারণা একমুখী, অর্থাৎ একই ব্যক্তিতে লীন হয়ে আছে। যেমনটি ছিল সেই দুই আদি পুরুষ, যাদের নামে চিহ্নিত হয়েছে এই বিকৃতিদ্বয়।

মাকু'ইস দে শ্রাদে, জন্ম প্যারিসে, ২রা জুলাই ১৭৪০। মৃত্যু ২রা ডিসেম্বর, ১৮১৪। উচ্চবংশীয় অভিজাত এই কবাসীর মুখ্য অভিলাষ ছিল কর্তৃত্ব এবং বাথা দেওয়া, যার প্রতিফলন শুধু ব্যক্তিগত জীবনে নয়, রচিত গ্রন্থাবলীতেও। তাই না এঁর নামেই নাম রাখা হয়েছে এই বিশেষ কামনার (শ্রাডিজম)। অতুক্রপভাবে মর্মকাম (ম্যাসোসিজম) নামটি এসেছে প্রাচীন জার্মানবংশীয় ব্যারন, কেভালিয়র লিওপোল্ড ভন শ্রাকার-ম্যাসো (১৮৩৬-১৮৯৫) থেকে। ইনিও একজন ঔপন্যাসিক ছিলেন যার রচনাবলীতে প্রথম বর্ণিত হয়েছে এই বিশেষ বিকৃতিটি। এঁর আনন্দ বশুতর কাছে আত্মসমর্পণে এবং নিগৃহীত হতে। তথাপি শ্রাকার-ম্যাসোও নির্দয় হতেন এবং নিগৃহীত হতেন দে শ্রাদেও। আবার অত্র বিকৃতির সঙ্গেও এদের পরিচয় ছিল, যেমন দে শ্রাদেদের মুগ্ধচিত্ততা ছিল পায়ুকামে এবং শ্রাকার-ম্যাসোর ফার-এ।

যৌনতার কষ্টপাথরে ধর্মকামিতার ( কিংবা মর্মকামিতা ) রূপটি খাঁটি নয়, কিছু না কিছু মর্মকামিতার ( কিংবা ধর্মকামিতার ) খাদ মেশান আছে। নেতি নেতি বিচার করলে দেখব, এতুটি রূপ একই আদিম আবেগের বিকাশ, কখন পজ্জিতিত, কখন নেগেটিভ। সুতরাং ধর্মমর্মকাম বলাই সঙ্গত। নিটোল মূক্তার মত কেউ পুরোপুরি ধর্মকামী নয়, মর্মকামীও না। বস্তুতঃ উভয়ের মধ্যে বিভাজক

রেশা টেনে দেওয়া সম্ভব নয়। একারণে শ্রেকনজিং, হাভলক এলিস প্রমুখ কতিপয় পণ্ডিতের পছন্দ ব্যথনকাম (এ্যাংগোল্যাগনিয়া) শব্দ ব্যবহারে, এরই সক্রিয় অবস্থাটা হল ধ্বংসকাম, নিষ্ক্রিয়তায় মর্ষকাম। অর্থাৎ কিনা এহুটি বিপরীত গুণবাচক অবস্থা নয়, একে অস্ত্রের পরিপূরক, পরস্পর সম্পর্কিত।

ধর্মমর্ষকামিতায় মানুষের আগ্রহ খুবই ব্যাপক, কী জীবনে, কী যৌনতায়, কী সাহিত্যে, সর্বত্রই প্রতিফলিত। সাহিত্যে প্রথম পদধ্বনি শুনি দে শ্রাদে ও শ্রাকার-ম্যাসো প্রণীত রচনাবলীতে, তারপর সাহিত্যের অগ্ন্যাগ্ন শাখাতেও। সুইনবার্ণ-এর 'ডেলোরেস' কবিতা তো এরই স্তবগাথা। ছড়িয়ে আছে কোনান ডয়েল-এর ছোট গল্পেও। কিনসী রিপোর্টে দেখব অল্লীল পুস্তকরাজির অনেক-গুলিই এই ধরনের। যৌনতার রং লাগানো ভায়োলেন্স নাটকের জনপ্রিয়তা তো ঈর্ষণীয়।

এজাতীয় প্রযুক্তি আমাদের প্রত্যেকের মধ্যেই খুঁজে পাব। খুঁজে পাব, পূর্বেই বলেছি, স্বাভাবিক সুস্থ যৌনজীবনে, অবশ্যই অল্পমাত্রায়। ধর্মমর্ষকাম-মূলক উপচার অসংখ্য দম্পতিকে উত্তেজিত করে, বলা যেতে পারে সুরত অভিমুখী প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ। বস্তুতঃ শারীরবৃত্তীয় লেভলে সকল মানবিক আবেগই সম্পর্কিত, যেমন ভালবাসার সঙ্গে ব্যথা। যেমন, চরম উত্তেজনা ও ব্যথার প্রকাশচিহ্ন প্রায় কাছাকাছি—খলনকালে কোন কোন পুরুষ গোঁড়ায়, চিংকার করে, দুমড়ে মুচড়ে যায়, যেন তীব্র ব্যথায় কাংরাচ্ছে।

এপ্রসঙ্গে কিনসী রিপোর্টের আরও বক্তব্য আছে। বেত্রাঘাত, প্রহার, উৎপীড়ন কিংবা অগ্নি কোন উপায়ে ব্যথা দেওয়া যায় এমন সব ঘটনার কল্পনায় কেউ কেউ উত্তেজিত হয়। এদের মধ্যে অতি অল্পই নারী, অধিকাংশই পুরুষ, কারণ ফ্যান্টাসি বা কল্পনায় পুরুষরাই সমধিক উত্তেজিত এবং এরূপ কাহিনী শ্রবণ বা পাঠের প্রতিক্রিয়াও ফ্যান্টাসিভূল্য। কিন্তু আশ্চর্য কাণ্ড, মানস থেকে দৈহিক ক্ষেত্রে নেমে এলে উভয়েই সমান। যে নারী পুরুষের তুলনায় অতি অল্পসংখ্যক উদ্দীপনায় সাড়া দেয়, সেই নারীই প্রবলভাবে জাগ্রত বা উত্তেজিত হবে পুরুষের পীড়নে, তাড়নায়, প্রহারে, দংশনে, শৃঙ্গারকালে বা রতিকালে। প্রসঙ্গতঃ স্মরণীয়, ক্রয়েডও বলেছেন, নারীকে জয় করার জগ্রে পুরুষকে কিছুটা ধ্বংসকামী হতে হয়। এবং হাভলক এলিসও একটি সুন্দর জৈবিক ব্যাখ্যা দিয়েছেন এবং বিধ কার্যকলাপের।

দম্পতির প্রায়ই সেই খেলা খেলে যেখানে একজন আধিপত্য বিস্তার করছে, অগ্নজনে বশতাবে যেনে নিচ্ছে কিংবা সুরতপূর্বে উভয়ে উভয়কে



উদ্ভাস্ত করছে, পীড়ন করছে। এ-খেলা দে শ্রাদেব কশাঘাত কিংবা শ্রাকার ম্যাসোর অবমাননা থেকে ভিন্ন হতে পারে, কিন্তু উভয়েরই উৎস এক। জৈবিক বিচারে, হাভলক এলিস একেই বলেছেন, ‘মক কাইটিং’, কপট যুদ্ধ, আমরা বলি প্রণয়কলহ। অর্থাৎ কিনা এটা হচ্ছে রাগবৃদ্ধির উপায়বিশেষ।

মানবজগতের এই ধারা বিবর্তিত হয়েছে প্রাণিজগৎ থেকে, প্রাণিজ শৃঙ্গারের স্বাক্ষর। প্রণয়িনীকে ব্যথা দিয়ে আনন্দ পাওয়াটা আদিম প্রথার অনুসরণ। এটা তাই পুরুষকামজীবনে স্বাভাবিক, অবশ্য সকল কালেই সংযত অবস্থায় থাকে। ব্যথা দেওয়াটা যেন ভালবাসারই অঙ্গ, নারী তাই কুপিতা হওয়া দূরে থাক, পুলকিতাই হয়। মাহুষ চায় পীড়ন করতে, মাহুষী চায় পীড়িত হতে—এটা অতএব স্বাভাবিক। ইউরোপীয় কাব্যে (ওভিড), ভারতীয় কামশাস্ত্রে (কামসূত্রে) ও মুসলিম ‘সুরভিত কানন’-এ, কোথাও নিদ্রিত নয়। প্রণয়দংশন, মহুজ্জগতে প্রায়ই ঘটে, বিশেষ করে চরম মুহূর্তে। প্রাণিজগতেও—বিড়াল, ঘোড়া, গাধা।

হাভলক এলিসের ক্ষমাসুন্দর দৃষ্টিতে মানবশৃঙ্গার হচ্ছে প্রাণিজ উত্তরলক্ষি। রতিতৃপ্তির জন্মে অংশতঃ প্রয়োজনীয় শর্ত : পুরুষের কাছে নারী বশীভূত থাকবে। কপট যুদ্ধ তাই শৃঙ্গারেরই অপর নাম। সভ্য পুরুষ প্রধানতঃ বীর্য বলবত্তা দিয়েই নারীকে জয় করে নেয়। আদিম জগতেও তাই, হয়তবা আরও কিছুটা স্থূল। এঁর হৃৎক, মহুজ্জগতে যেটা বিকৃত সেটাই কিনা প্রাণিজগতে স্বাভাবিক। যেমন, রতিকালে বা রতির অব্যবহিত পরে ক্ষতবিক্ষত হতে হয় অনেক পুরুষ প্রাণীকেই (মাকড়সা, মোমাছি)। মহুজ্জগতে সাদীক্ষকামের শিকার নারী, প্রাণিজগতে পুরুষ।

তুলনামূলক বিচারে, বিশেষভাবে লক্ষণীয় নরনারীর মধ্যে শারীরস্থানগত পার্থক্যসমূহ। এবং রতিবিহারে অংশগ্রহণের বিভিন্নতা—সক্রিয়ভাবে অঙ্গ-প্রবেশ করানোর প্রয়োজনীয় ভূমিকা পুরুষের কাছে স্বীকৃত এবং অপেক্ষাকৃত বা পুরাপুরি নিষ্ক্রিয় থাকতে পারে নারী। কাজে কাজেই, পুংস্ব-র (ম্যাসকুলিনিটি) সঙ্গে ধর্ষকামের এবং জীত্ব-র (ফেমিনিনিটি) সঙ্গে মর্ষকামের কিছুটা সম্পর্ক আছে। এবং এটা একরকম ধরেই নেওয়া হয়েছে, পুরুষালি লক্ষণ হচ্ছে ধর্ষকাম (উপরিউক্ত কারণ ছাড়া অংশতঃ দায়ী। মুখ্যতঃ মনোগত কারণেই এমনটি হয়েছে) আর পুরুষের কাছে এটা হচ্ছে স্বাভাবিক আক্রমণমূলক আচার-আচরণের ব্যাপ্তি। এবং মর্ষকাম মূলতঃ নারী চরিত্রের লক্ষণ, কোন কোন মনোবিদের ধারণায়, পুরুষ কর্তৃক প্রবিষ্ট হওয়ার বাসনা, গর্ভধারণের ক্লেশ,

সন্তানপালনের বন্ধি ঝামেলা, এসবই প্রকৃতিগত বিচারে মৰ্ষকামমূলক। মহিলা মনোবিদ হেলেন ডুশ দৃঢ়তার সঙ্গে বলেছেন : রতিপ্রস্তুতির মানসিক শর্ত হিসেবে কিছুটা মৰ্ষকাম প্রয়োজন।

ধৰ্ষকামিতার চিহ্ন পড়ে আছে প্রায় প্রত্যেকটি পুরুষেরই হৃদয়ে এবং অনেক জাতি আবার ধৰ্ষকামী রূপে চিহ্নিত। যেমন, রোমকগণ ধৰ্ষকামী ছিল। প্রাচীন এ্যাজটেকগণ ধৰ্ষকামী জাতি হিসেবে বিখ্যাত। এবং ধৰ্ষকামোন্মাদনা প্রশমিত হয় যুদ্ধে।

এরূপ একটা আবেগ সবসময়ই যে খারাপ তা নয়। চরিত্রগঠনেও ভূমিকা আছে। নারীর মাতৃত্ব, সেবা, শিক্ষাদান, ত্যাগ, এসবেরই মধ্যে লুকিয়ে আছে মৰ্ষকাম। তেমনি পুরুষের দুঃসাহসিক অভিযান; বলদপী খেলাধুলা যেমন বক্সিং, কুস্তি, রাগবী; সার্জারী, কর্তৃত্ব, সংস্থা-গঠনে উঁকি দিচ্ছে ধৰ্ষকাম।

স্বস্ত্র সংজ্ঞাগত বিচারে শুধু ব্যথাজড়িত ব্যাপারেই ধৰ্ষমৰ্ষকাম প্রযোজ্য, যদিচ ব্যাপক অর্থেরও চল আছে। এমন অনেক মানবসম্পর্ক আছে যেখানে শারীরিক যাতনা বলতে কিছুই নেই তবুও কিনা ধৰ্ষমৰ্ষকামমূলক। যথার্থতঃ সেই সব সম্পর্কে এই বিশেষণটি প্রয়োগ করা যেতে পারে যেথায় আক্রমণাত্মক আচরণ প্রবলভাবে প্রকটিত কিংবা একজন দারুণ প্রভুত্বপিয়াসী, অগুজনে লক্ষ্যীয়ভাবে বশু। এরূপ একটি বিরাট ক্যানভাসে চিত্রিত হলে, আদর্শ পরিণত অবস্থার পরশ পায়নি এমন প্রতিটি মানবসম্পর্কে উঁকি দিতে পারে ধৰ্ষমৰ্ষকামিতা। এবং অনেক কামবিকৃতির বিশেষ গুরুত্বপূর্ণ ও মৌলিক বিষয়বস্তুও বটে। যেমন, অনেক বস্ত্রকামিতায় ধৰ্ষমৰ্ষকামের উপাদান খুঁজে পাব। প্রদর্শনকামী পুরুষের আচরণ নারীকে আতঙ্কিত করে অর্থাৎ কিনা নারীর প্রতি পুরুষের ব্যবহার ধৰ্ষমৰ্ষকামমূলক। এক কথায়, ব্যথা নয়, সর্বময় কর্তৃত্ব কিংবা চরম বশুতাই এই বিকৃতির গভীরে।

ধৰ্ষকাম কখন রতিপ্রারম্ভিক, কখন কামগন্ধ নাহি তায়। কখনবা স্তরত-বর্জিত, আপনাতে আপনি শেষ, অর্থাৎ শুধু ধৰ্ষণের জন্তেই ধৰ্ষণ। যে রূপেই দেখা দিক না কেন, এর প্রাণভোমরা সেই আক্রমণমূলক প্রযুক্তিই এবং এই আক্রমণের লক্ষ্যস্থল প্রধানতঃ নারী, কখন পুরুষ, কচিং কখন বালকবালিকা কিংবা প্রাণী। তাৎকালিক পূর্ণ তৃপ্তি মিললেও, অর্থাৎ কিছুকালের জন্তে প্রশমিত থাকলেও এই আবেশ পুনরাবৃত্ত হবে তখন এর রূপটি বাধ্যতাজনিত।

বিকৃত বাসনারে লয়ে সদাই বিব্রত এই হেতু কষ্ট পাচ্ছে, চরম অস্বস্তিতে দিন গুজরান করছে, শুধু সেই জন্তেই ডাক্তারের কাছে যায়। কিন্তু অনেকেই এরূপ

বাসনার বিলুপ্তি বা পরিবর্তন চায় না, চায় না সঙ্গতি বা অবদমন। স্ত্রী বা প্রণয়িনীর কাছে যদি মেলে ভাল, নইলে বেশা তো আছেই। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, রতিব্যাপারে ধৰ্ষকামী ( কিংবা মৰ্ষকামী ) হলে জীবনের অগ্রান্ত ক্ষেত্রেও বলপ্রয়োগ করবে, নির্দয় ও রুঢ় হবে ( কিংবা হাসিমুখে বঞ্চনা, লাঞ্ছনা, নিপীড়ন মেনে নেবে ) তা নয়। এটাই নিয়ম হিসেবে ধরে নিতে পারি, এরূপ বৈশিষ্ট্য অধিকাংশ ক্ষেত্রেই দেখব শুধু কামজীবনেই।

ডাঃ ম্যাগনাস হির্শ্কেল্ড রচিত ‘সেক্সুয়াল এনোম্যালিজ এ্যাণ্ড পার্ভার্সানস’ গ্রন্থে কতিপয় প্রকারভেদ চোখে পড়বে : যথা, মানস ধৰ্ষকাম, প্রতীক ধৰ্ষকাম, যথার্থ ধৰ্ষকাম। কোথাও দৈহিক যাতনা নেই, কেবলি মনে মনে ছবি এঁকে যাওয়া, এটা মানস ধৰ্ষকাম। পানিমেহনকালে অথবা রতিকালে, কল্লনার আকাশে ডানা মেলে দেয়, মনশ্চক্ষে দেখে নারীধৰ্ষণ, নারী লুণ্ঠন, বন্দুক দাগা কিংবা অস্ত্রদ্বারা আঘাত, এমন কি হত্যাও। এই সব নিষ্ঠুর দৃষ্টাবলী চোখের সামনে ভেসে ওঠে কিংবা রক্তচিন্তায় মগ্ন মানস ধৰ্ষকামী। যথার্থ ধৰ্ষকামীর সঙ্গে এদের তফাৎ শুধু কৃত্যবিচারে আর নিষেধপ্রভাবের মাত্রাভেদে।

সঙ্গিনীতে সর্বময় কর্তৃত্ব ইত্যাদি প্রতীক ক্রিয়াক্রমে চিহ্নিত হতে পারে, এটা প্রতীক ধৰ্ষকাম। অক্ষতযোনি সহবাসের বাতিকগ্রস্ত পুরুষ একটি উদাহরণ। এক্ষেত্রে রতিব্যাপার প্রায় ধৰ্ষণের কাছাকাছি। তা ছাড়া রতি-অনভিজ্ঞ নারীর লজ্জা, সঙ্কোচ, চোখের জলে মিনতি ও ব্যথা, এসবই পুরুষের আক্রমণ প্রবৃত্তি জাগিয়ে দিতে যথেষ্ট।

প্রকৃত ধৰ্ষকামে আছে যথার্থ ব্যথা বা আঘাত, আশ্চর্য কাণ্ড, হত্যার মত অতি নিষ্ঠুর কর্মও। কশাঘাত, নারীনিতম্বে ছুরিকাঘাত, ব্লেড বা অস্ত্র কিছু দিয়ে ক্ষতকর্ম, বক্ষোদেশে পিন ফুটিয়ে রক্তদর্শন ইত্যাদি নিষ্ঠুরতাই এদেরকে তৃপ্ত বা শান্ত করে। প্রত্যেক প্রকৃত ধৰ্ষকামীর কার্যদ্বারা স্বতন্ত্র এবং বিশেষ, যেমন কশাকামী রক্তদর্শনে প্রীত নয় এবং রক্তদর্শন-অভিলাষী কশাঘাত করবে না কোনদিন। এবং এই বিশেষ কার্যকলাপই এদের রতিবাসনা জাগ্রত করে কিংবা উত্থান এনে দেয়, তারপর মিলিত হয়, কখনবা মিলিত হওয়ার অবকাশ নেই অর্থাৎ উত্থানের পরই স্থলন। এরই এক বিশেষ সংস্করণ : হত্যাকাম। এরূপ ধৰ্ষকামী পুনঃপুনঃ যৌন অপরাধে, হিংস্র ভয়ঙ্কর কার্যকলাপে, এমন কি হত্যাকর্মেও অকুণ্ঠিত। ‘বোষ্টন কর্তরোধকারী’ একটি চরম দৃষ্টান্ত, বোষ্টনবাসী এই ব্যক্তির কাজই ছিল কর্তরোধপূর্বক হত্যা এবং ভাবতেও অবাক লাগে শুধু কামতৃপ্তির জন্তেই এহেন নিষ্ঠুরতা।

আধুনিক যুগের প্রখ্যাত ব্রিটিশ মনোবিদ ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন তিনটি প্রধান শ্রেণীতে বিভক্ত করেছেন। এক, নিছক নিষ্ঠুরতা। সম্পূর্ণরূপে কামগন্ধ-হীন, কোনরকম যৌন অহুভূতি নেই কোথাও। কয়েকটি উদাহরণ দিই। শাস্তিমূলক ধর্মীয় অহুষ্ঠান—আগুনে পুড়িয়ে মারা। নির্দয়ভাবে প্রাণিহত্যা। গণহত্যা—ইহুদীনিধন। সেই ফিল্ম ও সাহিত্য যার মূখ্য উপজীব্য হিংস্রতা, বীভৎস ভাষ্যোলেঙ্গ। যুদ্ধ।

দুই, যৎকিঞ্চিৎ কামাবেগ বিজড়িত নিষ্ঠুর আচরণ। দৃষ্টান্তস্বরূপ বলা যেতে পারে শিক্ষক কর্তৃক বেত্রাঘাত। স্ত্রীর প্রতি নির্দয় আচরণ। নারীর কেশকর্তন। জামাকাপড়ে কালি ছিটিয়ে দেওয়া, সিগারেটের আগুনে কাপড় পুড়িয়ে দেওয়া। প্রায়শঃ পুরুষত্বহীনতার সঙ্গে যুক্ত, কল্পনাতেই এত অধিক রতিশক্তি ব্যয়িত যে অবশিষ্ট বলতে যা থাকে তাই দিয়ে স্মরতব্যাপার অসম্ভব।

তিন, পূর্ব তৃপ্তির জোয়ার বইয়ে দেয়, এমন নিষ্ঠুরতা। অহুষ্ঠানকালে বা শেষে উত্থান, স্থলন। শুধু কল্পনায় এরা সমুদ্রে নয়, বাস্তবে রূপ দিতে চায় মনের ইচ্ছাকে, এরাই নারীকে আহত করে সবচেয়ে বেশী, যেমন রাস্তায় যেতে যেতে হঠাৎ নারীর উপর ঝাঁপিয়ে পড়ে, কিলচড়ঘুঁসি দিয়ে আঘাত করে। কোন আক্রোশবশতঃ নয়, প্রত্যাখ্যাত বলেও না, এমনিই আচমকা আক্রমণ। এই গোত্রভুক্ত ধর্ষকামের একটি বিশেষ দৃষ্টান্ত হত্যাকাম।

প্রশ্ন উঠতে পারে, আমাদের প্রায় প্রত্যেকের মধ্যেই কিছুটা ধর্ষকাম আছে, তা হলে আমরা সবাই সাদীয়া খুনী নই কেন? এপ্রশ্নের জবাবে বলা যেতে পারে, হত্যার জন্তে শুধু ধর্ষকামমূলক অহুভূতি যথেষ্ট নয়, আরও বিশেষ কিছু প্রয়োজন। মনোবিকারযুক্ত ব্যক্তিত্ব আর তীব্র প্রবল ধর্ষকাম, এহুয়ের সমাবেশই মাহুষকে করে সাদীয়া খুনী। অর্থাৎ কিনা এরা কেউ স্বস্থব্যক্তিত্ব বা পরিণত-বুদ্ধি নয়, এরা সবাই অস্থস্থ, অস্থভাবী, মনোরোগী।

নেভিল হীথ এবং পিটার কুরটেন, ঐতিহাসিক দুই খুনীর নাম। এদের কার্যকলাপের অতএব হত্যাকামের চারটি বৈশিষ্ট্য। প্রধান বৈশিষ্ট্য হচ্ছে পর্যায়কাম। এরা প্রায়ই শাস্তিশিষ্ট, ভদ্র মার্জিত, হঠাৎ নির্দিষ্ট সময়ের ব্যবধানে ক্ষিপ্ত হয়ে ওঠে। দুই, তখন যেতে উঠবে নানাবিধ হিংস্র ঘটনায়—অস্ত্রাঘাত করবে, কর্তন করবে, ক্ষতবিক্ষত করবে কিংবা দংশনপূর্বক রক্তপান অথবা কণ্ঠরোধপূর্বক হত্যা। বৈশিষ্ট্য হচ্ছে নারীর বিশেষ বিশেষ অঙ্গে (গোপনাজে, বকোদেশে, পায়েদেশে) আঘাত। তিন, স্মরতপ্রচেষ্টা প্রায়শঃ উপেক্ষিত।

নারীকে আক্রমণ করার পর কখন উত্থান স্থান ও গভীর তৃপ্তি। চার, তারপর আশ্চর্যকর্মের স্বত্বা, যতদিন না পরবর্তী আবেগ মাথা চাড়া দিয়ে ওঠে।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, পত্রপত্রিকায় প্রকাশিত এজাতীয় বীভৎস ঘটনাবলী যথার্থ হত্যাকাম নয়। কারণ, প্রকৃত হত্যাকাম হৃদলভ। এবং একাধারে উপায় ও উদ্দেশ্য দুয়েরই সমাবেশ ঘটে হত্যাকামে, এক্ষেত্রে শুধু হত্যা করেই তৃপ্তি, স্বতন্ত্রভাবে কামতৃপ্তির প্রয়োজন নেই, অর্থাৎ সুরতের বদলা হচ্ছে হত্যা। অপরদিকে, প্রথমোক্ত নারীহত্যার কারণটি হচ্ছে উদ্দেশ্যসিদ্ধির উপায় বিশেষ, কখন লুণ্ঠন, কখন পাশবিক ধর্ষণ, কখনবা ছোটোই, তারপর সাক্ষীসাবুদ লোপের জন্তে হত্যা। সবচেয়ে বড় কথা হল, হত্যাকামের চতুর্বিধ বৈশিষ্ট্যরাজিও লক্ষণীয়ভাবে অল্পপস্থিত।

ভয়ঙ্কর অপরাধীরূপে ধর্ষকামের যে ছবি ফুটে ওঠে সেটা কোটিকে গুটিক বলাই ভাল। সাতিশয় আঘাতপ্রাপ্ত বা ভয়ঙ্করভাবে আঘাত করেছে এমন ঘটনা বহুদূষ্ট নয়, যদিচ ছোটখাট কালশিটে, নখের আঁচড়, মুহু প্রহার প্রায়ই দেখব। স্ববিরোধী হলেও এটা সত্য, ধর্ষকামী (এবং মর্ষকামী) সদাই সজাগ, প্রণয়িনীকে আঘাত করতে চায় না (কিংবা আহত হতে)। ধর্ষকামমূলক (এবং মর্ষকামমূলকও) কল্পনা ও আচরণ হচ্ছে জালানি কাঠবিশেষ যা দিয়ে বৃহত্তর কামাগ্নি প্রজ্জ্বলিত হয়। এরা কিছু পরিমাণে নিষেধ-প্রভাবিত। সাধারণ উপচার এত মুহু ও শাস্ত যে এদিয়ে এদের চিত্ত ভরে না, তাই তো ডাক পড়ে এসব বিশেষ উপচারের, যৌনতাকে তীব্রতর ও অধিকতর মাদকতা-করে তুলতে। এক কথায়, এদের রতিশক্তি সীমিত পর্যায়ের, কারণ, ধর্মমর্ষকাম-বিজড়িত উপাদানসমূহের দমন বা সন্তুষ্টিবিধান করতে হবে সর্বাগ্রেই। ব্যথার মধ্য দিয়ে অনেকেরই কামজ অল্পভূতি তীক্ষ্ণ হয়ে ওঠে। কেউবা রতিপ্রাপ্ত শুধু এরই সহায়তায়। শুধুমাত্র তখনই বিরক্ত হবে যখন এজাতীয় বাসনা চরম অতিশয়িত কিংবা সহবাসের নামগন্ধ নেই।

### মর্ষকাম

সাধারণতঃ নারীরাই অধিক মর্ষকামী। শুধু নারী নয় পুরুষরাও মর্ষকামী হতে পারে। এটা কখন ইতররতিক, কখনবা সমরতিক। ধর্ষকামিতার তুলনায় মর্ষকামিতার সামাজিক তাৎপর্য খুবই কম। কারণ এব্যাপারে অগ্নি কেউ জড়িয়ে পড়ে না, যা কিছু সবই নিজেরে লয়ে ভাবনা। বশতাই এই ভাবনার কেন্দ্রবিন্দু। অর্থাৎ কিনা বশতাই নামক আবেগকে ভিত্তি করেই গড়ে উঠেছে মর্ষকামিতা।

এর রূপটি কখন দৈহিক, ধর্ষকাম-এর ঠিক বিপরীত—প্রিয়জনের আঘাত,

প্রহার, আক্রমণ, পীড়ন হাসিমুখে সহ্য করা। এটাই যখন কল্পনায় ডানা মেলে দেবে কিংবা প্রতীক ক্রিয়ার মাধ্যমে অল্পাধিক হবে মানস বা প্রতীক মৰ্ষকামের দেখা পাব। প্রথমোক্ত মৰ্ষকামী মনে করে সে যেন চেন দিয়ে আবদ্ধ, বিভীষিকার উদ্ভাৱণ গৰ্ভিত মিসট্রেন-এর কাছে ভৃত্যবৎ আত্মসমর্পণ। শুধু আহত, লাহিত, অপমানিত, অত্যাচারিত, বন্দী বা শৃঙ্খলিত হওয়া নয়, অগ্ন্যাগ্ন ব্যাপারেও মৰ্ষকামিতার মোহর পড়েছে। যেমন, প্রভুভৃত্য সম্পর্ক, মৰ্ষাদাহানি, ক্রীতদাসত্ব, বশতা, অধীনতা, বন্দীদশা, স্বাধীনতা হীনতার চিন্তা, আত্মনিগ্রহ, চরম ত্যাগ।

মৰ্ষকামিতার শ্রেণীবিভাগ প্রধানত: তিনটি। ধর্মীয়। নারীস্থলভ। এবং কামজ। প্রথমোক্ত মৰ্ষকামের নিদর্শন ছড়িয়ে আছে প্রতিটি ধর্মেরই : চরম আত্মনিগ্রহ কিংবা চরম ত্যাগ কিংবা চরম শাস্তি। ইউরোপীয় ক্লোপস্কি নামক ধর্মীয় সম্প্রদায়ের আনন্দ অগুচ্ছেদে আর জেহুইটদের আনন্দ কশাঘাতে। আমাদের দেশে দেখব কণ্টকশয্যায় সাধুসন্ন্যাসী কিংবা চড়ক গাজনের শলাকা-বেধ ইত্যাদি নির্মম দৈহিক যাতনা অথবা অগ্ন্যাগ্ন ধর্মীয় অল্পাধিক।

নারীস্থলভ মৰ্ষকাম। ক্রাকট-এবিংই প্রথম চোখে আব্দুল দিয়ে দেখিয়ে দেন নারীর বৈশিষ্ট্য নিষ্ক্রিয়তায়, সহনশীলতায়। তখন থেকেই স্ত্রীত্বচক লক্ষণরূপে গণ্য হয়ে এসেছে। অর্থাৎ কিনা মৰ্ষকামিতা নারীস্থলভ (২১৫ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য)। যথার্থত: রতিবাসনার সঙ্গে মৰ্ষকামিতার নিবিড় সম্পর্ক নারীর মধ্যে প্রাশ্বেশ: দৃষ্ট, এমন কি প্রথম রাগমোচনের প্রাণাণ্য নজিরও আছে, পুরুষ কর্তৃক প্রবলভাবে ও নিষ্ঠুরভাবে গৃহীত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে (ডা: যোয়ান ম্যালিসন)। বাস্তবেও এমন নারীর সন্ধান পাব যে কিনা পুরুষের কাছে নিগৃহীত হতে চান, প্রহার বা নির্দয় ব্যবহার চাই পূর্ণভাবে জাগ্রত হওয়ার জন্তে, শুধু তাই নয় রাগমোচনের শর্ত হিসেবেও।

কিন্তু সেই নারী দুর্লভ যে প্রেমের ছলে নিদয় হবে, পুরুষকে প্রহার করবে কিংবা পুরুষের সঙ্গে নিষ্ঠুর আচরণ বা নির্মম ব্যবহার করবে নিজ রতিপ্রাপ্তির জন্তে। চাবুক বা ছড়ি হাতে নারীর ধর্মকামী রূপটি সাধারণত: পুরুষের কল্পনা-মাক্ষিক কিংবা খদ্দেরের মন:তুষ্টির জন্তে। কখন আত্মরক্ষার্থে অর্থাৎ ভয় পেয়েছে বলেই এমনটি করতে বাধ্য হয়েছে। কচিং কখন পুরুষকে প্ররোচিত করতে পারে যার ফলে পুরুষ শেষ পর্যন্ত বলপ্রয়োগ করবে এবং এই বলাত্নক উপচারই নারীর কাছে উদ্ভেজক। প্রসঙ্গত: বলে রাধা ভাল, যথার্থ ধর্মকামী নারী পুরুষের সঙ্গে একাত্মবোধ করে এবং এভাবে প্রকাশ পায় এদের স্পষ্ট সমকামিতা।

নারীহীন মৰ্শকামিতা নারীর জীবনধারণেরই একটি অঙ্গ। সরাসরি কোন বিরুদ্ধতাম নয়, কোন নিউরোসিসও না। যথার্থতঃ সমকামিতা প্রসঙ্গ বাদ দিলে নারীর কামবিকৃতি ব্যাপারটা স্পষ্ট নয়। বাধ্যতাজনিত কোন আবেগ পর্যায়ক্রমে আবির্ভূত নয়, বলা যেতে পারে এটা একটা চিরস্থায়ী বন্দোবস্ত বিশেষ যার ধারাবাহিকতা বৃদ্ধি একটা ছিন্ন হয় না। যেমন মত্তপ স্বামীর দুর্ব্যবহারে অতিষ্ঠ হলেও তাকে ছেড়ে চলে যায় না; বুদ্ধিমতী কন্যা বেস্তাবৃত্তি করে এবং শত চেষ্টা সত্ত্বেও স্বাভাবিক জীবনে ফিরে আসতে পারে না—এসবই মৰ্শকামিতার প্রভাব।

অপরদিকে পুরুষের মৰ্শকাম এক বিশেষ নিউরোসিস যা কিনা মাঝে মধ্যে দেখা দেয় পর্যায়ক্রমে। এবং পুরুষ স্বেচ্ছায় সেই পরিবেশ রচনা করে যেখানে সে অত্যাচারিত, অবমানিত, শৃঙ্খলিত। এটা স্পষ্টতঃই কামবিষয়ক, যার চরম বিকাশ উত্থানে, শেষ স্থলনে। এক কথায়, নারীহীন মৰ্শকামের সঙ্গে পুং-মৰ্শকামের পার্থক্য বিস্তর।

এত কথা বলার অর্থ এই নয় যে মেয়েদের জীবনে কামজ মৰ্শকামিতা গরহাজির। হাজিরা দিলেই এইমাত্র উল্লেখ করা পুং-মৰ্শকামের গুণাবলী নারীর ভূষণ হবে।

প্রভু বনাম বশতা; স্বাধীনতা বনাম ক্রীতদাসত্ব; দারুণ ক্ষমতা বনাম চরম অসহায়তা—এই সব বৈপরীত্যই ভিত গড়েছে ধৰ্মমৰ্শকামের এবং এব্যাপারে ব্যাধা গোণ। কেমন করে এহেন অবস্থায় মানুষ পুলকিত হয় সেটা জানার জন্তে শৈশবাবস্থায় আক্রমণ প্রবৃত্তির উদ্ভবতত্ত্ব খতিয়ে দেখতে হবে।

ফ্রেডেরীক্স ধারণায়, আক্রমণ ও কাম, এই দুই সহজাত প্রবৃত্তিকে সঙ্গী করে প্রতিটি শিশু জন্ম নেয়। কোন একটি কারণে, যেমন ভালবাসার অভাবে, আক্রমণমূলক প্রবৃত্তিটি স্বাভাবিক পথ থেকে সরে গেলেই ধৰ্মকামিতার সাক্ষাৎ মিলবে। শৈশবকালীন মুখকামদশা ও পাণ্ডুকামদশার সঙ্গে সম্পর্কিত। ফ্রেডেরীক্স মনঃসমীক্ষকদের মতে মৰ্শকামের মূলে রয়েছে লিঙ্গ-ঈর্ষা। এটা হচ্ছে বালিকা-বয়সের প্রতিক্রিয়া—পুরুষদের মত সম্পদ নেই এই দুঃখিত আবিষ্কারের প্রতিক্রিয়া।

আরেকদল মনোবিদের বক্তব্য : বাল্যাবস্থায় জাত হীনতাবোধ ও পাপবোধ যদি থেকেই যায় কামবিকৃতি দেখা দেবে। এটা বিশেষ করে প্রভূত হবে ধৰ্মমৰ্শকামে। এজাতীয় আচরণে হীনতাবোধের ভার লাঘব হয় এবং মৰ্শকামে পাপবোধ প্রশমিত হয়। শৈশবে বালক ও বালিকা উভয়কেই হীনাবস্থার, যা কিনা মৰ্শকামিতারই নামান্তর, মধ্য দিয়ে যেতে হয়। এথেকে নারীর নিকৃতি

নেই, এটাই পরিণত বয়সে নারীর ভূষণ হয়ে দেখা দেবে। পুরুষকে কিন্তু এ অবস্থা থেকে উত্তীর্ণ হতেই হবে, যদি সে সম্পূর্ণ পুরুষ হতে চায়।

স্ত্রী-মৰ্শকাম প্রসঙ্গে, অশ্বে ( বিশেষ করে হেলেন ডুশ ও মেরী বোনাপাট ) যে যাই বলুক, ক্যারেন হার্নি দৃঢ়তার সঙ্গে বক্তব্য রেখেছেন, এটা মূলতঃ প্রতিবর্তী ক্রিয়া। সামাজিক কাঠামো বা সংস্কৃতি দিয়ে শর্তবদ্ধতার চিহ্ন। যেমন জারের আমলে রুশী নারীদের অহুভবে স্বামীর ভালবাসা ধরা পড়ত না প্রহৃত না হওয়া পর্যন্ত। বর্তমানে সেই নারীই কিনা স্বাধিকার সচেতন, কিছুটা আক্রমণমুখীও বটে।

নর ও নারী উভয়ের ক্ষেত্রেই দেখব, মৰ্শকামে ছুটি ধারা লীন হয়ে আছে, একটি অহুমতি, আরেকটি শাস্তি। মৰ্শকামী ব্যক্তিমাট্রই নিজ যৌনতার ভার নিতে চায় না, অধরিটি—প্রভু বা রাণীর হাতে সমর্পণ করে। এভাবে শৈশবে কিরে যেতে চায়, যেখানে কোন সিদ্ধান্ত বা দায়িত্বের ভার নেই অথচ স্থাভূতব আছে। অধরিটি তাকে সাজা দেয়, শাস্তি পেলে মনে করে পাপবোধ থেকে মুক্ত, হীনতাবোধের গ্লানি কাটিয়ে আত্মমর্যাদা পুনঃপ্রতিষ্ঠিত। একই সঙ্গে বাসনারও অভিব্যেক এবং এভাবেই কামাহুষ্ঠানের অহুমতি মেলে। প্রকৃতপক্ষে, মেয়েরাও কল্পনায় দেখে : কৈশোরে প্রহৃত বা তাড়িত হচ্ছে, এটাই যৌবনে প্রকাশিত ধর্ষণের রূপ ধরে। বলাত্নক উপচার বা বলপূর্বক মিলন, বলবান পুরুষের কাছে আত্মসমর্পণ, এরূপ ফ্যান্টাসি বয়স্ক রমণীরাও দেখে ( কখনবা বাস্তব জীবনেও ঘটে ) এবং এভাবে অহুমতি মেলে কামজ ব্যসনের।

মৰ্শকামের আরেকটি দিক লক্ষণীয়। এমন একটা পরিবেশ সৃষ্টি করতে চায় যেখানে সঙ্গী প্রবলভাবে প্রভুত্বভাবাপন্ন অর্থাৎ নিজেকে বিপন্নুক্ত মনে করছে এই ভেবে যে তাকে কিছু করতে হবে না। পাপবোধ ও হীনতাবোধ থেকে নিষ্কৃতিলাভপ্রয়াস ছাড়াও রতিব্যাপারে নিরাপত্তা তার কাম্য, এটা সম্ভব সঙ্গীর হাতে সব ভার তুলে দিয়ে।

অপরদিকে ধর্শকামী ব্যক্তি সঙ্গীকে কোন স্থযোগই দেবে না, নিজেই সব ভার নেবে। বস্তুতঃ এমন একটা অবস্থা সৃষ্টি করবে, সঙ্গিনী যেখানে পুরোপুরি অসহায়, আক্রমণকারীর সম্পূর্ণ দয়া-নির্ভর, এবং নিজে যা খুশি করতে পারবে, তা সঙ্গিনী চাক আর নাই চাক। যখনই সঙ্গিনীতে পূর্ণ কর্তৃত্ব প্রতিষ্ঠিত হবে ধর্শকামীর যৌন অভিলাষ পূরিত হবে, কেননা তখন আর সঙ্গিনী তাকে ভয় পাচ্ছে না ( এই তীব্র কর্তৃত্ববোধের পিছনে রয়েছে অন্তর্নিহিত দুর্বলতাবোধ এবং এই দুর্বলতাই ধর্শকামের পরিপূরক ঘটনা )।



আপাত-আক্রমণমূলক আচরণ সত্ত্বেও ধর্মকামী ব্যক্তি সত্তত উৎকণ্ঠিত থাকে সঙ্গিনী যেন ব্যাধায় পুলকিত হয় (মর্ষকামে দয়িত যেন অবমাননায় আনন্দিত)। অর্থাৎ কিনা এদের মূখ্য বাসনা আঘাত নয়, কর্তৃত্ব প্রতিষ্ঠা; প্রহার বা অত্যাচার নিষ্ঠুরতা হচ্ছে উপচার মাত্র যা দিয়ে রত্নিত্বপ্তির অমূল্য পরিবেশ রচনা করা সম্ভব।

কাজে কাজেই, মর্ষকামী ও ধর্মকামী, উভয়েরই প্রধান অসুবিধা, এরকম একটা করুণ অবস্থায় ভয় পাবে না, আনন্দ লাভ করবে এমন একজন বিশ্বাসযোগ্য ব্যক্তিকে খুঁজে পাওয়া। এরা তাই বাধ্য হয় বেআগমনে। বেআগমনে অন্ততঃ ঘৃণাভরে কেউ মুখ ফেরাবে না, যেমনটি করে স্ত্রী বা প্রণয়িনী।

বস্তুকাম হচ্ছে সেই কামবিকৃতি যেখানে যৌনতার আকর্ষণ সমগ্র ব্যক্তি নয়, ব্যক্তির অংশবিশেষ, যেমন গোপনাদ্ধ বাদ দিয়ে দেহের কোন বিশেষ অঙ্গপ্রত্যঙ্গ। কিংবা ব্যক্তিসম্পর্কিত কোন জড় বস্তু অথবা প্রতীকী কোন ক্রিয়া। অর্থাৎ বস্তুকাম নামক ভূষণটি তখনই ব্যক্তিবিশেষে প্রযোজ্য হবে যখন তার ভালবাসা কোন জড় বস্তুতে সমর্পিত যেমন নারীর বেশবাসে ( দস্তানা, বিশেষ রংয়ের জামা, পুরনো ধাঁচের জুতো ) কিংবা নারীর কোন বিশেষ দ্রব্যো ( তেলভেট, ম্যাকিন্টস )। কিংবা তার কামভাব গোপনাদ্ধ ব্যতীত নারীদেহস্থ কোন অঙ্গপ্রত্যঙ্গে, যেমন পুরু ওষ্ঠাধর, ঘন কেশদাম। কোথাও দেহের বিকৃতি চরম আকর্ষক, উদাহরণস্বরূপ পঙ্গু রমণী, বিকলান্ধদেহা, ক্রাচপরিহিতা খঞ্জপাদ নারী কোন কোন পুরুষের কাছে বিহ্বলদায়ক। কচিং কখন এটা আচারমূলক, অতিশয় বিরলক্ষেত্রে নারীর কোন বিশেষ কার্যকলাপ—ধূমপান, কাশি—পুরুষকে জাগ্রত করতে পারে।

বস্তুকামের ইংরেজী প্রতিশব্দ ফেটিশিজম শব্দটির জনক ফরাসীদেশীয় এ্যাল-ফ্রেড বিনেট (১৮৮৮)। ‘কামজ প্রতীকতা’ ব্যবহার করেছেন প্রথমে ইউলেন-বার্গ, পরে হাভলক এলিস। কালের দরবারে ফেটিশিজমই টিকে গেল, একমাত্র কারণ এই যে এটা যেমন সর্বজনগ্রাহ্য তেমনি জনপ্রিয়। এই শব্দটি এসেছে ‘ফেটিশ’ থেকে যার অর্থ ম্যাজিক বা ভক্তির বস্তু। আদিতে ব্যবহৃত হত শুধুই জড় বস্তুতে, বস্তুত: আদিবাসীদের ধারণায় কোন কিছু ম্যাজিক গুণের অধিকারী হলেই পূজিত হবে। বর্তমানে এই অর্থ ব্যাপকতর হয়েছে, অটুতুক পূজিত বস্তুতে বা ব্যক্তিতে আরোপিত। প্রেমিক প্রেমিকার সঙ্গে এমন সব কাণ্ড-কারখানা করে, মনে হবে সে যেন ম্যাজিকগুণান্বিতা, এটাই স্বাভাবিক, তথাপি বস্তুকামিতার লক্ষণ নয় কদাচ। কিন্তু এই ম্যাজিকই যখন সমগ্র ব্যক্তির বদলে তা সন্ধিস্থ কোন অংশে, দেহাতীত কোন বস্তুতে কিংবা কোন প্রতীকী পরিবর্তে ধর্মকামীর দৌত, প্রকৃত বস্তুকামের উদাহরণ হবে। যথার্থই, ম্যাগনাস হির্শফেল্ড পাচ্ছে না (এ বস্তুকাম হচ্ছে একপ্রকার বিশেষ রতি-পৌত্তলিকতা। এই দুর্বলতাই ধর্ম কামপাত্র নারী, কিন্তু নারীনিবিশেষে সকলেই নয়। শতসহস্র রমণীর

যথো একটি কি দুটি রতিজাগানিয়া। এই একটি দুটির নিশ্চয়ই এমন কিছু আছে যা পুরুষকে উদ্দীপ্ত করে। এই আকর্ষণ-বিন্দুকে বলা যেতে পারে কাম-উদ্দীপনা, যার কেন্দ্রস্থল কখন ঘন কুস্তল, কখন কারুকার্যকর মুখভঙ্গী, দেহজ্ব কোন বৈশিষ্ট, কোন বিশেষ পোশাক বা রূপচর্চা। এটাই যখন কামপাত্রী থেকে বিচ্যুত হয়ে নারীকে সরিয়ে দেবে, নিজেই তাৎপর্যের দিক থেকে প্রবল হয়ে উঠবে, বৈশিষ্ট্যপূর্ণ উত্তেজনার ভূমিকা নেবে, বস্তুকামের দেখা পাব। উদাহরণস্বরূপ এ্যাপ্রন বস্তুকামীর কথা ধরা যাক। ইনি শুধু সেই নারীর প্রতি আকৃষ্ট যে এ্যাপ্রন পরিহিত। এটা যদি সে চুরি করতে পারে বা চেয়ে নিতে পারে, সোনায সোহাগা, কেননা তার যৌন অহুভূতিতে আগুন ধরিয়ে দেবে এই এ্যাপ্রনই। পাণিমেহনকালে এটা সে দেখবে, স্পর্শ করবে, অহুভব করবে গায়ে চাপিয়ে। এ্যাপ্রন যদি না মেলে এসবই কল্পনা করবে। কিন্তু যে কোন এ্যাপ্রনে হবে না, পুরুষের এ্যাপ্রন নিফল। পুনর্বীর স্মরণ করিয়ে দিই, কোন বিশেষ যৌন উদ্দীপনা, তা সে যতই অহুত হোক না কেন, স্বাভাবিক হস্তে বাধ্য, যদি নারীকে সঙ্গীরূপে ডেকে নেয় এবং শেষ পর্যন্ত মধুরেন সমাপন্যে হয়। অর্থাৎ স্বাভাবিক স্রুতে গড়িয়ে না গেলেই, কামাবেগ বিচ্যুত বা নিষেধিত হলেই অস্বভাবী গন্ধ ভেসে আসবে।

বহুবিধ প্রকারভেদ সম্ভব। যেমন, মাত্রাভেদে মাইনর কিংবা মেজর। সচরাচর মাইনর রূপটি চোখে পড়বে, কচিং কখন মেজর। অল্পস্বল্প বস্তুরতির সহাবস্থান বহুদৃষ্ট, এটা সুস্থ, এর নাম স্বাভাবিক বস্তুকাম। আবার এটাই অতিশয়িত হয়ে স্বাভাবিক যৌনসত্তাকে গ্রাস করতে পারে, এটা অস্বভাবী, একে বলব বিকৃত বা ব্যাধিত বস্তুকাম। এই একই বস্তুকাম তখনই বিকৃত হবে যখন রতিবস্তু বা কেটিশ সেই উত্তেজনার সামিল হবে যা প্রাপ্ত হওয়া যায় সমগ্র ব্যক্তিকে কাছে পেলে কিংবা যোনিজাত অহুভূতির সম্পূর্ণ বদলা হবে অর্থাৎ স্রুতসমান হবে।

ক্রপাকারে বস্তুকাম প্রত্যেক পুরুষেরই হৃদি স্থাপিত। মাইনর কেটিশিজ্ঞ অর্থাৎ অল্পমাত্রায় বস্তুকাম যতটা দুর্লভ মনে করি ততটা নয়, অন্ততঃ পুরুষের কামজীবনে তো নয়ই। কিছু পরিমাণে স্বাভাবিকও বটে, কেননা গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা আছে প্রেমপ্রণয় ব্যাপারে। একজন তো হেঁকেই বলেছেন, অতি আধুনিক প্রেম বস্তুকামেরই প্রকাশচিহ্ন, যদি বিজ্ঞাপনে বিশ্বাস করতে হয়। তা ছাড়া, প্রাথমিক ও গোঁণ যৌনচিহ্নসমূহের আকর্ষণ প্রভাব স্বাভাবিক বস্তুকামেরই উদাহরণ। অর্থাৎ যৌন আকর্ষণ বলতে যা বুঝি সেটা তো

প্রায়শঃ নারীদেহভিত্তিক। বক্ষ, চুল, চক্ষু ইত্যাদি নারীর কোন বিশেষ কিছার যাতে পুরুষের মনোযোগে কেন্দ্রীভূত হয়েছে তাকেই এক অর্থে রতিবস্ত্র বলা যেতে পারে। রতিউত্তেজনাশয় নতুন মাত্রা যোগ করার উদ্দেশ্যে অনেক পুরুষ নারীকে অহরোধ জানায় বিশেষ সজ্জা বা বিশেষ প্রসাধন—সুস্বাদু বা পুষ্প ব্যবহারে। পুরুষের আকর্ষণে ঘৃতাছতি দেবে এমন সব কিছুই নারীর ক্যাশনে প্রতিকলিত। এসবই স্বাভাবিক। তবে, যাই করুক না কেন, এসবই প্রিয়জনকে বেষ্টন করেই শাখা বিস্তার করবে। কিন্তু বিকৃত আকর্ষণে প্রিয়জনকে সম্পূর্ণরূপে সরিয়ে দিয়ে নিজেই নিজের অভিষেক সম্পন্ন করে।

যথার্থ বস্ত্রকাম অধিকাংশ ক্ষেত্রেই ইতররতিক। কখন সমরতিক, মাথার চুল, বিশেষ রংয়ের বা বিশেষ কাপড়ের ট্রাউজার্স এবং পুরুষাঙ্গ অনেক সমকামীর কাছে আকর্ষণীয় রতিবস্ত্র। কখনবা অগ্রাঙ্গ বিকৃতির—প্রদর্শনকাম, সমকাম, নিরীক্ষণকাম, বসনকাম, শবকাম—সঙ্গে যুক্ত।

পূর্ণতা বিচারে বস্ত্রকাম কখন পূর্ণ, কখনবা অপূর্ণ। সম্পূর্ণ বস্ত্রকামে সমগ্র ব্যক্তি বাদ দিয়ে রতিবস্ত্রের অভিষেক, এখানে রতিবস্ত্রই যথেষ্ট, নারীর কোন প্রয়োজন নেই। প্রতীক বস্ত্রতেই সন্তুষ্ট, কামপাত্রে কোন অভিলাষ নেই, এরূপ বস্ত্রকাম শুধু যে সম্পূর্ণ তা নয় প্রকৃতও বটে। অপরদিকে নারীর প্রয়োজন আছে, প্রয়োজন আছে রতিবস্ত্রও, এমনটিও সম্ভব, এটা অংশতঃ বা অপূর্ণ বস্ত্রকাম।

পার্শ্বিয়ালিজম এক প্রকার বস্ত্রকাম যার কেন্দ্রস্থল দেহেরই কোন অঙ্গ যেমন চুল, বক্ষ, নিতম্ব, উরু, পদ, গুলক, পাণি। পূর্বেই বলেছি, এটা হচ্ছে মূল ধোঁনতার অংশতঃ আবেগ বা সহচর আবেগ বিশেষ, অর্থাৎ এই সব আকর্ষণ মানুষকে সুরতমুখী করে। অগুণায়, সুরতবর্জিত চরম আকর্ষণে, বস্ত্রকামে রূপান্তরিত হয়, হির্ষকেন্দ্র প্রমুখ কতিপয় পণ্ডিত একেই বলেছেন পার্শ্বিয়ালিজম। এরূপ প্রকারভেদ অনাবশ্যক, কেননা এটা আসলে দেহজ বস্ত্রকামেরই নামান্তর।

রতিবস্ত্র যখন অলভ্য, কল্পনায় সঙ্গলাভ করে অনেক বস্ত্রকামীই। এর নাম মানস বস্ত্রকাম। এটাই আবার অল্পমাত্রায় দেখা দিতে পারে রতিকালীন ফ্যান্টাসি রূপে। বস্ত্ররতিক কল্পনায় ভানা মেলে দেবে এমন পুরুষও বাস্তবে আছে, নইলে এদের রতিপ্রাপ্তি অসম্পূর্ণ থেকে যাবে।

দুল্ভ পিগম্যালিয়নিজম বস্ত্রকামেরই বিশেষ সংস্করণ, এখানে কামভাব প্রস্তরমূর্তিতেই নিবেদিত। জীবন্ত প্রাণের বদলে নির্জীব প্রস্তরেই যত অহুসার !

বস্ত্রকামের উপকরণ শুধু যে চিত্রবিচিত্র তা নয়, মরশুমী ফুলের মতই অজস্র।

অন্তহীন এই সম্ভার বস্ত্রালঙ্কারাদি হতে পারে, হতে পারে বিশেষ কোন বস্ত্র বা দেহের কোন অঙ্গ। কিন্তু প্রতিটি ক্ষেত্রেই এটা হচ্ছে প্রিয়জনদের বদলি বিশেষ, অংশবিশেষের বা সমগ্রভাগের। এটা সাধারণতঃ নারীহুলভ, সমগ্রভাবে নারীভাবের প্রতীক কিংবা স্ত্রীলিঙ্গত্বের চিহ্নবিশেষ।

সাধারণতঃ বিপরীতলিঙ্গ অর্থাৎ নারী ব্যবহৃত বস্ত্রসামগ্রীরাই সংখ্যাগরিষ্ঠ, বিশেষ করে সেইসব বেশভূষা যা দিয়ে নারীরূপ প্রকটিত হয়ে ওঠে যেমন কাঁচুলি। উদাহরণস্বরূপ বলতে পারি, অন্তর্বাস ( আঙুরওয়ায়, ব্রীক ), সায়া, পেটিকোট, ব্লাউজ, রুমাল, মোজা, টুপি, দস্তানা, জুতা, সাতারের পোশাক। এবং এসবের উপাদানগত বৈশিষ্ট্যও থাকতে পারে, অর্থাৎ সিল্ক, চামড়া, রবার, প্রাস্টিক, নাইলন, কার, ভেলভেট, সাটিন, পালক ইত্যাদি কোন একটিতে চরম দুর্বলতা দেখা দিতে পারে। দুর্বলতা থাকতে পারে বিশেষ কোন রঙে, যেমন কালো সায়া, লাল মোজা।

বস্ত্রকামের আশ্রয়স্থল হতে পারে নারীদেহেরই কোন অঙ্গ। কয়েকটি দৃষ্টান্ত : মাথার চুল, চোখ, মুখ, নাক, ওষ্ঠাধর, বক্ষ, হাত, পা, নখ, আঙ্গুল, যোনিদেশ। পুরু ওষ্ঠাধরের কেস বিবরণী আছে আমার অগ্র বই ‘পুরুষত্ব এবং পুরুষত্ব-হীনতা’-য়।

দেহস্থ কেশরাজিরও মানবরচিতে ভূমিকা আছে, তাই যদি হয় বস্ত্রকামীরাই বা বাদ যাবে কেন? পিগটেল কেশগুচ্ছ, তাত্রবর্ণ বা স্বর্ণাভ কেশ, আজানুলম্বিত ঘন কেশদাম এদেরকে আকৃষ্ট করতে পারে। আমি এক পুরুষকে জানি, যিনি শুধু ঘন কৃষ্ণিত কৃষ্ণ কেশদাম দেখেই সঙ্গী নির্বাচন করেছিলেন। বিবাহের কয়েক বৎসর বাদে কয়েকটি সম্ভান প্রসবের পর পুরুষের কামভাব আর জাগে না। কী ব্যাপার, না সেই ঘন কুন্তল নেই, কেশপাশ ক্ষীণশ্রোতা নদীর মতই। এরূপ শর্তাধীন পুরুষত্বের আরেকটি ঘটনা রতিকালে স্ত্রী পরচূলা পরবে। কচিং কখন নারীজীবনেও। পুরুষের গৌরবাড়ি রতিবস্ত্র হয়ে দেখা দিতে পারে, নারীর অলুয়াগ তখন অশ্রুযুক্ত পুরুষে, ইউরোপীয় মহিলার শিখ বিবাহের কারণটি হয়ত এখানেই। সবশেষে কেশকর্তন প্রসঙ্গ। পুরুষকে মাঝে মধ্যে নারীর চুল কাটতে দেখা যায় বা শোনা যায়, এরাই কেশকর্তক নামে খ্যাত। এক্ষেত্রে বস্ত্রকামিতার ধর্মকামের ছোঁয়া লেগেছে। সংগ্রাহকদের যেমন আনন্দ নতুন ডাকটিকিট আহরণে, এদেরও আনন্দ তেমনি নারীর কেশকর্তনে। স্বেযোগ পেলেই কেশগুচ্ছ ( পিগটেল ) কেটে নয়, সবতনে রেখে দেয়, এমনি এদের মনের গড়ন।

প্রখ্যাত দার্শনিক ডেকার্তের প্রবল অমুরাগ ছিল তির্যকদৃষ্টিবিশিষ্ট রমণীতে। অমুরাগ কোথাও বঞ্জনহীন, কুজা বা ক্রাচপরিহিতা রমণীতে। অর্থাৎ কিনা কামভাব আরোপিত হতে পারে শুধুমাত্র বিকৃত রূপে বা আকৃতিতে। টেরা, খোঁড়া, কুঁকো ইত্যাদি দৈহিক বিকৃতি কিংবা শ্বেতী, পোড়া, বসন্তর দাগে বিকৃত এবং এর চেয়েও বীভৎস রূপ কোন কোন পুরুষের কাছে চরম আকর্ষণীয়।

উৎস সন্ধানে ফিরে যেতে হবে সেই আঁত শৈশবেই। ফ্রেডের্ডপূর্ব যুগে যা ছিল সাপেক্ষ প্রতিবর্তী ক্রিয়া বিশেষ, সেটাই ফ্রেডের্ডপববর্তীকালে মানস প্রতিক্রিয়া রূপে চিহ্নিত। মুষ্টিমেয় আরেক দলের মতে একটি জন্মলগ্নেই জাত, অর্থাৎ কিনা এটা জন্মগত।

বস্তুকাম নিয়ে প্রথম গবেষণার দুর্লভ কৃতিত্ব অ্যালফ্রেড বিনেট-এরই। বস্তুতঃ ইনিই প্রথম দেখিয়ে দেন, বস্তুকাম সৃষ্টিতে প্রথম রতিঅভিজ্ঞতার কী প্রচণ্ড প্রভাব। প্রথম রতিজাগরণের সঙ্গে যে বস্তু বিজড়িত সেটাই কিনা বস্তুকামের জনক, এসিদ্ধান্তে প্রথম উপনীত হন বিনেটই। শৈশবে কিংবা বয়ঃসন্ধিকালে, প্রতিবর্তী ক্রিয়ার সূত্র ধরেই। এটাই ‘প্রথম রতিঅভিজ্ঞতার ফসল’ মতবাদ রূপে খ্যাত।

আকস্মিকভাবে হঠাৎ যৌনচেতনার উন্মেষ ঘটতে পারে : মাতার দিঙ্ক-কোমল বেশাবাস অমুভাবে, ভগিনীর অন্তর্বাস-ত্রা দর্শনে, শিক্ষয়িত্রী বা অগ্র কোন রমণীর বক্ষদর্শনে, বিছানায় রবারকুথের গন্ধে বা স্পর্শে বালকচিত্ত ( ৫৬ বছর বয়সে ) চঞ্চলিত, পুলকিত হতে পারে। তাৎকালিক সূখাবেশ যদি বিশেষ ছাপ রেখে যায়, সেটাই পরিণতবয়সে উঁকি দেয়। শুধু শৈশবে নয়, বয়ঃসন্ধিকালের কোন সূখস্মৃতিও এক্ষেপ শর্তের জনক হতে পারে।

প্রথম অভিজ্ঞতা চিরকালের জগ্রে অঙ্গীভূত হয়ে গেল মানুষটির যৌনতায়। তারপর সেই পুরুষ আজীবন মুগ্ধ থাকবে এবং এটাই খুঁজে ফিরবে প্রতিটি কামোত্তেজনার সময় এবং রতিতৃপ্তির জগ্রে এটাই অপরিহার্য হয়ে উঠবে। এক কথায়, শৈশবে এমন এক অবস্থায় সৃষ্ট যা থেকে মনে হবে এটা আসলে শিক্ষাগত শর্তারোপ, শর্তাবদ্ধ আচরণ। প্রসঙ্গতঃ উল্লেখ্য, অন্তর্মুখী ব্যক্তির অল্প সময়ে, অল্পসংখ্যক প্রয়োগে সহজেই শর্তাবদ্ধ হয়ে ওঠে এবং বস্তুকামী ( এবং অগ্রান্ত বৈকৃতকাম ) মাত্রই অন্তর্মুখী।

পুলকিততা এবং অন্তর্মুখীনতা এবং শর্তারোপ, এসব কার্যকারণ মানুষকে বস্তুকামী করে তোলে—এব্যাপ্য। যথেষ্ট নয়, সম্পূর্ণও না। কারণ, অনেক পুরুষই স্বতির পাতা হাতড়ে এক্ষেপ তাৎপর্যময় ঘটনা খুঁজে পেতে পারে, কই এরা!

তো সবাই বস্তাকামী নয়। তা ছাড়া মানুষটিকে ছেড়ে বস্তকেই বা বেছে নেব কেন, এ প্রশ্ন ক্রাকট-এবিং-এর।

কিন্তু আধুনিক যুগের গবেষক কিনসী ও তাঁর সহকর্মীগণ সমর্থন জানিয়েছেন পূর্বোক্ত মতবাদে। এঁদের বক্তব্যটা এই রকম। সমগ্র নারীদেহ বা দেহেরই বিশেষ কোন অংশ দর্শনে পুরুষ (ইত্তররতিক) জেগে ওঠে। যৌন আকর্ষণের কেন্দ্রস্থল গোপনাস্থ থেকে যতই দূরে সরে যাবে, যেমন মাথার চুল, আঙ্গুল, পা, ফেটিশ-এর চেহারাটি ততই স্পষ্ট হয়ে উঠবে। একরূপ সংজ্ঞা অস্পষ্ট। কেননা ঐচ্ছাভীয় প্রতিক্রিয়া সম্বন্ধযুক্ত শর্তারোপেরই নামান্তর। এমন কি সেই সব দেহাভীত বস্ততেও—যা কিনা সম্পূর্ণরূপে নারীদেহ থেকে অপসারিত, যেমন মোজা, জুতা—কামভাব জেগেছে, এও সেই মানস শর্তারোপেরই ঘটনা।

সত্য, যখন সহজেই ও গভীরভাবে প্রভাবিত হতে পারে, সেই বাল্যকালে ও নবযৌবনে, অভিজ্ঞতাও তাৎপৰ্যময় ঘটনা স্মৃতি রেখে যেতে পারে। কিন্তু যাপারটা এতই বহুল দৃষ্ট যে প্রায় প্রতিটি পুরুষই এরসে বঞ্চিত নয়। তাই যদি হবে, বস্তকাম এত চুলভ কেন? একারণে রোহলেডার, হির্শফেল্ড, হাভলক এলিস প্রমুখ মহারখীদের ধারণায় বস্তকাম জন্মসংক্রমিত। হির্শফেল্ড বলেছেন এটা হচ্ছে অল্পকূল ব্যক্তিজীবনে আপাতিক ঘটনাবিশেষ। অর্থাৎ বস্তকামের দৃষ্টি অপরিহার্য অংশ। একটি প্রবণতা, এগুণটি সহজাত, বংশবাহিত। অগুণটি পারবেশগত যে কোন প্রভাব। হাভলক এলিসের কথায় বস্তকামের ভিত্তি যে জন্মগত এটা নিশ্চয়ই বলা যেতে পারে এবং প্রথম জীবনের আকস্মিক গন্ধ কিংবা কোন ভাবানুভব দ্বারা নিশ্চিতভাবে জাগ্রত।

এঁরা যতঃ জয়গান করুন না কেন, জন্মগত মতবাদে আজ আর কেউ বিশ্বাসী নয়। প্রায় সকলেরই আস্থা মনোগত মতবাদে। মানস ব্যাখ্যাতা হিসেব প্রথমেই (১৯২৮) যিনি এগিয়ে এসেছিলেন তাঁর নাম সিগমুণ্ড ফ্রয়েড। উপস্থচ্ছেদ গৃঢ়ীষা-ই ফ্রয়েডীয় ব্যাখ্যার সার কথা। এই আদিম মৌল ভীতি আমাদের প্রত্যেকেরই অন্তরে ঘুমিয়ে আছে, এটাই ভয়ঙ্করভাবে প্রকটিত বস্তাকামীতে। একদা শিশু কল্পনায় প্রতিভাত, পুরুষের মত নারীর বৃষ্টি পুরুষাঙ্গ আছে। তারপর একদিন দেখে নারীর—যেমন বোনের—পুরুষাঙ্গ নেই, এটা তখন শেলসম বাজে, উপস্থচ্ছেদভীতির সত্যতায় আতঙ্কিত, তাই। তা ছাড়া বালকের কাছে তার নিজ অঙ্গ গর্ববিশেষ। কিন্তু সদাই ভী ও হারানোর ভয়ে, পিতামাতারা যে অঙ্গহানির ভয় দেখিয়েছে। এহেন সময়ে এই আবিষ্কার তার বোনও অঙ্গহীন, কলে ভয়েটা আরও জঁকিয়ে বসে, হয়ত তবুও একদিন এই

দুরবস্থা হবে। নিষ্ঠুরতাভ্রম্যাসে, শেষ পর্বন্ত, অত্র কোন বস্ততে পুরুষাঙ্গের  
 গুণাবলী আরোপিত করে বসে। এক কথায়, ক্রয়েডীয় ধারণায়, রতিবস্ত হছে  
 নারীদেহ থেকে হারিয়ে যাওয়া সেই অঙ্গের ভাবমূর্তি। সমর্থনে বলা হয়েছে,  
 যোনিতে বৈরাগ্য বা অসীম ঘৃণা বস্তকামীদের চরম বৈশিষ্ট্য।

কেনিকেল, টেকেল প্রমুখ বহু মনোবিদ ক্রয়েড বর্ণিত উপস্থিতি  
 অক্ষরে অক্ষরে মেনে নেয়নি। এটা হচ্ছে বয়স্ক যৌনতা থেকে পলায়ন, কলে  
 আসা কামদশায় প্রত্যাবর্তন, একেই ডবল্যু স্টেকেল ( ১৯৪০ ) বলেছেন মানস-  
 লৈঙ্গিক শৈশবাবস্থা। কখন মাতা বা ভগিনীর বস্ত্রসামগ্রী নিয়ে অজ্ঞাতচরিত্র  
 প্রতীককল্পনা, এরূপ আবেশজ চরিত্রলক্ষণই বস্ত্রকামীকে সংগ্রাহক করে তোলে।

এ্যাছনি ষ্টর-এর ধারণা করতে আনন্দ রতিবস্ত দিয়ে নারীকে সরিয়ে দেওয়া  
 যায়, অংশতঃ বা পূর্ণতঃ। বাধ্যতামূলক এই অহুষ্ঠানের গভীরে আছে বাস্তবে  
 নারীর সঙ্গে পূর্ণ তৃপ্তিদায়ক সম্পর্কস্থাপনে অপারগতা। শৈশবে জাত নারী-  
 ত্বীতি এখনও ( পরিণত বয়সেও ) অপসারিত হয়নি বলেই এই দুরবস্থা। এঁর  
 মতে রতিবস্ত্র আসলে পুরুষত্ববিষয়ক আত্মসদা। অগ্ন্য বিকৃতদের মতই,  
 বস্ত্রকামীর যৌন অপরাধে জর্জরিত ও রতি-অক্ষমতার ভাবনায় ক্লিষ্ট, কলে  
 পুরুষত্বহীনতার আতঙ্কও প্রবল। কাজে কাজেই এদেরকে এমন একটা পরিবেশ  
 সৃষ্টি করতে হয় বা খুঁজে নিতে হয় যার উপস্থিতি পুরুষত্ব ব্যাপারে নিশ্চিততা  
 এনে দেবে। মনোবিদগণের মতে রতিবস্ত্রের মূখ্য উদ্দেশ্য হচ্ছে শঙ্কাহরণ।  
 ( রতি ) ভয় তাড়াবার কৌশল, পুরুষত্ব নিশ্চিতকরণে অভিনব পন্থা। পুরুষাঙ্গের  
 প্রতীক ভেবে উপস্থিতি উৎকর্ষার উপশম ঘটে, অতএব প্রতিটি রতিবস্ত্রই  
 স্ত্রীদেহী পুরুষাঙ্গের ছদ্মবেশী প্রতিমূর্তি, এধারণা ( ক্রয়েডীয় ) ঠিক নয়। কিন্তু  
 এটা যে আত্মসদা, এব্যাপারে সবাই একমত।

কার্যকারণ বারিধি সৈতে মুক্তোর মত উজ্জ্বল কয়েকটি বৈশিষ্ট্য চোখে পড়বে।  
 প্রথমই উল্লেখ্য, এটা আশ্চর্যকর পুরুষালি বিকার। আবির্ভাবের উর্বর  
 ক্ষেত্র অহুপস্থিত বলেই নারী জগতে বস্ত্রকাম অস্বীকৃত। নারীর অগোষ্ঠান নেই,  
 নেই পুরুষত্বহীনতার ভয়, কাজে কাজেই কোন প্রয়োজন নেই সেই কোটিশের যা  
 কিনা পুরুষাঙ্গের উপস্থিতি স্মরণ করিয়ে দেয় কিংবা পুরুষত্বের আত্মসদা।  
 তা ছাড়া ভালবাসা ও বাস্তব জীবনের অভিজ্ঞতা নারীর কাছে নিতান্তই  
 ব্যক্তিগত পর্যায়ে সীমিত থাকে এবং কামাহুষ্ঠানে পুরুষের মত ক্যান্টাসি  
 অপরিহার্য নয়। তবুও বলে রাখা ভাল নারীও এই বস্ত্রকামের শিকার হতে  
 পারে, তবে কিনা অতি দুর্লভ। এই একটি ছুটি বিরল ব্যতিক্রমের কথা বাদ



দিলে বস্ত্রকাম ব্যাপারটা পুরুষদেরই কুক্ষিগত। কারণ, দার্শন ইত্যাদি কামজ-  
উদ্বীপনায় পুরুষের সংবেদনশীলতা অধিকতর এবং পুরুষরা সহজেই শর্তাবদ্ধ হয়  
অভিজ্ঞতা দিয়ে এবং অভিজ্ঞতা বিজ্ঞিত বস্ত্রসমূহে। তা ছাড়া উত্থান আনমন  
এবং সেই উত্থান জিইয়ে রাখার দায়িত্ব পুরুষেরই। এবং বিধ কারণে, বস্ত্রকাম  
নামক বিকৃতি আশ্চর্যকর্মের পুরুষপ্রধান।

বস্ত্রকামীরা সাধারণত: ভীকু ব্যক্তি, নিজেদের সঙ্কুচিত করে রাখে, কান্দন  
কতি করে না। অবশ্য রতিবস্ত্র সংগ্রহ করতে গিয়ে আশ্রয় নিতে পারে চৌর্য-  
বৃত্তির, কখনবা ধর্মঘর্ষকামের, যেমন কেশকর্তন। অনেকেরই মধ্যে আবেশজ  
চরিত্রলক্ষণসমূহ প্রকটিত, যেমন, কঠোরতা, অনমনীয়তা, খুঁটিনাটি ব্যাপারে  
অতিসতর্কতা, নোংরার ভয়, সঙ্কল্পপ্রবণতা। কালেভদ্রে কোন কোন বস্ত্রকামী  
পাকা মজুতদার হয়ে ওঠে, বিষয় উদ্রেক করবে এদের সংগ্রহশালা, সঞ্চিত  
দ্রব্যের মধ্যে আছে অজস্র জুতো, হরেক রকমের দস্তানা, রাশি রাশি অন্তরীঙ্গ,  
কেশগুচ্ছ ইত্যাদি। এসবই কিন্তু নারীর, কখন কোন এক বিশেষ নারীর,  
কখনবা একের পর এক অজস্র নারীর। সংগ্রহ করে চেয়ে চিন্তে, না পেলে চুপি  
করে, স্বরদস্তি করতেও পেছপা নয়। একেই ডাঃ টেকেল বলেছেন ‘হারেম  
কান্ট’। সংগ্রহশালায় যতই নতুন সামগ্রী জমা পড়বে ততই কল্পনায় অস্ত্র  
নারীর প্রতীক আনন্দ পাবে। প্রসঙ্গত: জানাই, সাধারণ সংগ্রাহক এবং সঙ্কল্পী  
বস্ত্রকামীর সম্পর্কটা কোতুলোদীপক। কোন কিছু সংগ্রহ করা অস্বভাবী নয়  
এবং সংগৃহীত প্রতিটি দ্রব্যেই যৌন অর্থ খুঁজতে যাওয়া বৃথা। ডাকটিকিট, মুদ্রা  
ইত্যাদি বস্ত্র কেটশ নয়, তথাপি তাৎপর্ষের দিক থেকে কিছুটা কামগন্ধী  
( অচেতন মনের ), অর্থাৎ স্বকামিতার গন্ধ আছে : অস্ত্র লোকের নেই, আমার  
আছে এই অহংকার। কিন্তু কেউ যদি মজুত করে পর্বতপ্রমাণ নয়চিত্র, অযুত  
অল্লোল গ্রন্থ ( কিংবা পূর্বোক্ত রতিবস্ত্র ) এবং রতিব্যাপারে অক্ষম, সে নিউরোটিক,  
অস্বভাবী, বিকৃত।

তৃতীয় বৈশিষ্ট্য, গোপনে বিকৃত উপায়ে কামচরিতার্থতাহেতু অধিকাংশই  
বিত্রত বোধ করে কিংবা পাপবোধ তাড়িত। পাপবোধের কুয়াশায় এমনই  
জড়ান যে যৌনবাসনা অবদমিত—প্রায় নেই বললেই চলে। এরা তাই মুঞ্চ  
কিরিয়ে নিয়েছে বিপরীতলিঙ্গদেহী, বিশেষ করে গোপনাজ, থেকে।

বস্ত্ররতি অভিলাষী পুরুষদের পাপবোধ একটু বেশী, দয়িতের কাছে স্বাভিলাষ  
বর্ণনা তাই এদের কাছে লজ্জাকর, এবং কষ্টকরও বটে। যদিবা কোনমতে  
ব্যক্ত করতে পারে গোপন বাসনা, যেমন কোন বিশেষ পোশাক বা সুরতি, নারী

সেটা অস্বভাবী রূপে গণ্য করে। এসবে নারীর কোন আগ্রহ নেই, হয়ত একারণেই পুরুষের দাবিতে নির্বিকার, উদাসীন। এমন কি উট্টোটাও ভেবে নেয়, পুরুষ তাকে ভালবাসে না, ভালবাসে তার পোশাক-আশাককে। কিন্তু যে নারী রতিঅভিজ্ঞ নিশ্চয়ই সে পুরুষ-মনস্তত্ত্বের খবর রাখে, উপলব্ধি করতে পারে ব্যাপারটা। আর ঘরগী যদি অপারগ হয়, স্বভাবতঃই পুরুষরা ঘরকে বাহির করবে। বান্ধবদুন্দের এখানেই জিত এবং পুরুষের এবংবিধ বাসনা মেটাতে এবং অগ্নান্ন বিকৃত রুচির পরিবেশনায় এরা পেছপা নয় বলেই এদের ব্যবসা এত তেজী।

কোন বিশেষ সাজে কিংবা অস্বভাব প্রিয়া তার কাছে আসুক এবং এভাবে প্রমাণ করুক যে কামনারই প্রতিমূর্তি, পবিত্রতার (মাতার) ছবি নয়। এসবই শর্তাধীন পুরুষত্ব। অর্থাৎ কিনা এক্ষেত্রে রতিবস্ত হচ্চে সেই চাতিয়ার যার প্রয়োগে কামীজন নিশ্চিত হতে পারে যে কামবাসনা পূর্ণ চাঁদের মত বিকশিত হবে এবং যথেষ্ট রতিশক্তি ফিরে পাবে। কামজ মাতুলি হিসেবে ব্যবহৃত, মৃত বস্তুকামের স্মৃতি এই রূপটিই বহুদৃষ্ট।

অল্পদৃষ্ট হচ্চে যথার্থ বস্তুকামীরা যাদের রতিতৃপ্তিলাভ সীমিত কিংবা রতি-অক্ষমতা সম্পূর্ণ অর্থাৎ কিনা পুরুষত্বহীন। এদের রতিপ্রাপ্তি এমন এক বস্তুর—এটাই রতিবস্ত নামে খ্যাত—সান্নিধ্যে, যার আবেদন স্বাভাবিক মানুষ্যের কাছে একরূপ তাৎপর্যপূর্ণ নয়। রতিবস্তুর ধর্মই হল কামপাত্রীকে সর্বতোভাবে বিচ্যুত করা এবং রতিবস্তুর সান্নিধ্যই এদের যৌনতার নিবৃত্তি ঘটায়। শুধু আগ্রহভরে নিরীক্ষণ বা অস্থূল কিংবা হস্তকৃত উপচার (পীড়ন, মর্দন)। কখন ওষ্ঠাধর, দেহ বা জননেন্দ্রিয় দিয়ে স্পর্শ করে। কখনবা এসবই ঘটে যায় মনে মনে। এতেই এদের তৃপ্তি, স্থলন ও রাগমোচন।

বৈকৃতকামে যেটা কেটিকরূপে আখ্যাত, সেটাই অর্থাৎ নারীর বেশবাস, বসনভূষণ, দেহের কোন অঙ্গ স্বাভাবিক ব্যক্তির দৃষ্টি আকর্ষণ করে, বাসনা জাগায়, তারপর সঙ্গী যদি স্বাগত জানায়, এই আগ্রহ ব্যাপ্ত হয় সমগ্র ব্যক্তিতে, বিশেষ করে গোপনাঙ্গে। বস্তুকামীতে এই ব্যাপ্তি বদ্ধ, প্রতিহত কেননা রতিবস্তুলাভেই আগ্রহ তার খেমে যায়, বিকশিত না হয়ে আবেশজভাবে স্থিরবদ্ধ থাকে রতিবস্তুতেই এবং বলাই বাহুল্য সেই অস্থূলত্ব এনে দেয় যা কিনা স্বরতসমান।

বসনকাম হচ্ছে ভিন্নলৈঙ্গিক বসন পরিধান এবং স্থানিষ্ঠভাবে কামগন্ধযুক্ত। অর্থাৎ বসনকামীরা নারীর ছদ্মবেশে পুরুষ কিংবা পুরুষের ছদ্মবেশে নারী এবং এহেন ছদ্মবেশের উদ্দেশ্য অবশ্যই রতিজ।

ম্যাগনাস হির্শ্ফেল্ড কর্তৃক কামজগতে প্রথম প্রণীত ১৯১০-এ এবং ইনিই এর প্রাণপ্রতিষ্ঠা করেছেন। সমকামিতা ও অত্যাগত কামধিকৃতি থেকে স্বতন্ত্র-রূপে প্রথম প্রমাণিত এবং বিজ্ঞানসম্মত প্রথম পূর্ণাঙ্গ আলোচনার (‘দি ট্রান্স-ভেষ্টাইটিস’ গ্রন্থ) অসামান্য কৃতিত্ব এঁরই। ‘ট্রান্স’ মানে বিপরীত এবং ‘ভেষ্টাইটিস’ মানে বসন, সুতরাং ‘ট্রান্স:ভেষ্টাইটিজম’-এর অর্থ বিপরীত সাজে ভূষিত হওয়ার একটা আবেগ, এটা দুর্মর এবং বাধ্যতাজনিত। বাংলায় এরই নামকরণ করেছি বসনকাম। আরেকটি সমার্থক শব্দ ক্রশ-ড্রেসিং। ‘ইয়নিক্সম’ রূপেও গ্যাত। অল্পব্যবহৃত এশব্দটি ফরাসী ঐতিহাসিক ব্যক্তি কেভালিয়ের ডি’ইওন গু বুন্ট-এর নামানুসারে সৃষ্ট এবং এর জনক হাভিলক এলিস, ১৯২৮-এ। প্রায় একই অর্থে ‘সিঙ্গ ভূমিকা বিপর্যয়’-এর চলন সাম্প্রতিককালের। কথাটি অর্থবহতায় আরও ব্যাপক, ঘটনাবিঘ্নাসে আরও নিক্রিয়, বিপরীতলিঙ্গের সঙ্গে একাত্মতা আছে ঠিকই তবে কিনা আরও সমগ্রভাবে, আরও পরিপাটিভাবে এবং শেষোক্ত ঘটনারই একটি বিকাশ, বিপরীত বসন পরিধানের অভিলাষ। অর্থাৎ কিনা বসনকামীদের কেউ কেউ বিপর্যন্তলিঙ্গ।

বিপরীতমুখী বেশবিঘ্নাস অল্পমাত্রায় ভীষণ ব্যাপক, বিশেষ করে রমণীকূলে। বস্তুতঃ পুরুষ অপেক্ষা মেয়েরাই অধিক আগ্রহী, বিশেষ করে শৈশবে। পরিণত বয়সেও বিপরীতলৈঙ্গিক বেশভূষা ধারণ করে মেয়েরা, পুরুষরাও। কিন্তু যথার্থ বসনকামী না হলে পুরুষরা সচরাচর নারীবেশে সজ্জিত হয় না, অবশ্য ক্যান্ডি ড্রেস, মাস্কারেড পার্টি, বল নাচ ইত্যাদি উৎসব বা প্রমোদ প্রসঙ্গ বাদ দিতে হবে।

উৎসবের অঙ্গ কিংবা বিলাসব্যাসনের উপকরণরূপে নারীবেশে পুরুষ দেখা যায়। অল্পরূপভাবে পুরুষবেশধারী নারীরও দেখা পাব যাত্রাভিনয়ে, রঙ্গমঞ্চে, ক্ষেতখামারে, ক্যাক্টরিতে বা অগ্নজ। এরূপ ভেদধারীকে কেউ

বসনকামী বলবে না। জিন স্ন্যাকস পরলেই নারী যেমন বিকৃত নয় তেমনি স্ত্রী সেই স্বচর্যমান যে ক্রিষ্ট পরে। কারণ, বিপরীতলৈঙ্গিক বসন পরিধানের অভিল্যব পৌনঃপুনিক নয়, এবং বাধ্যতামূলকও না। তা ছাড়া এরা কেউই সমাজত: ভিন্নলৈঙ্গিক ব্যক্তির সঙ্গে একাত্মতা চায় না এবং বিপরীতলৈঙ্গিক ভূমিকাগ্রহণে আগ্রহী নয়। অতএব, বসনকাম শুধুই ভেকবদল নয়, আরও কিছু। এই আরও কিছুর মধ্যে আছে কামজ উদ্বেগ বা তৃপ্তি এবং বিপরীত-লৈঙ্গিক ব্যক্তির সঙ্গে একাত্মতা কিংবা ভূমিকাগ্রহণ। বস্তুত: অধিকাংশ বসনকামীরই বৈশিষ্ট্য: বিপরীত সাজে স্বস্তির নিঃশ্বাস এবং নিজেকে সহজ মনে হয়। জড়তা কেটে গিয়ে একটা স্বতঃস্ফূর্ততা আসে, জাগে স্বভাবিতাবোধ আর স্বাচ্ছন্দ্যবোধ। বস্ত্রপরিধানের সংবেদজ অভিজ্ঞতা, বসনস্পর্শস্থ এবং আয়নার দর্শন—এসবই তাকে পরিতৃপ্ত করে, কামস্থসমান পুলক এনে দেয়।

যে নারীর রূপের প্রশংসায় পঞ্চমুখ কিংবা গুণে মন ভোর সেই নারীর অমুকরণে এরা সজ্জিত হয়। নিখুঁত এদের সাজগোজ, কোন আদর্শ পুরুষ বসনকামীর আলমারী মেয়েদের সবরকম পোশাক পরিচ্ছেদে ঠাসা, সেই সঙ্গে বাবতীয় আনুযায়িক উপকরণও।

নির্জন গোপনে সাজগোজ করে, তারপর শুধু আয়নার নিজেই দেখেই খুশি। কিংবা আবেগ তড়িত হয়ে কিছুক্ষণের জন্তে রাস্তায় পদচারণা, বিশেষ করে রাত্রে। স্বাভাবিক বেশে এদের কামভাব জাগে না, ধরতে গেলে একরকম পুরুষস্বহীনই। অপরদিকে রূপান্তরিত বেশবিলাসে উত্থান স্থলন। কোথাও রতিতৃপ্তি নেই, নেই কোন উত্থান স্থলন, শুধু ভেকবদলেই সন্তুষ্ট, এরা অর্ধোন্নত বসনকামী।

বসনকামীদের মধ্যে বহুদূর অভ্যাসটি এই: পুরুষ নারীবেশে সজ্জিত এবং পাণিমেহন, প্রায়শ: আয়নার সামনে দাঁড়িয়ে। স্ত্রীপোশাকের অমুভূতি আর নারীদেহস্পর্শ হেতু স্থানান্তরিত এদের কাছে তুলামূল্য। অর্থাৎ বেশভূষার সংবেদজ অমুভূতি কামভাব জাগায়।

এক কথায়, বেশভূষার অমুকরণ রতিবাসনারই আরেক রূপ। নারীবেশে স্থিতিস্থলন, স্বতঃস্থলন, এমন কি জীবনে প্রথম উত্থান, এসবের কথা বলেছেন ম্যাগনাস হির্শ্কেল্ড।

বিপরীতলৈঙ্গিক বেশ পরিধানে মানসলৈঙ্গিক কামতৃপ্তির কথা বলেছি। এবারে বলি মানস তৃপ্তির কথা। ভিন্নলৈঙ্গিক একাত্মতাবোধের রূলে সমাজ-ব্যবস্থায় বিপরীত লিঙ্গের জন্তে নির্দিষ্ট ভূমিকাগ্রহণও তৎপর হতে দেখা যায়।

এদেরই কেউ তাই বেশভূষায় সজ্জিত নয়, মেয়েদের নামে ডাকা পছন্দ করে, সংসারে মেয়েদের কাজকর্ম করে, এমন কি নারীস্বলভ বৃত্তি গ্রহণও পেছনা নয়।

বসনকামের মাত্রাভেদ আছে অনেক। প্রকারভেদও কম নেই। কেউ শুধু স্বপ্ন দেখেই ক্ষান্ত। এদের বাসনা ক্ষণস্রোতা, বাস্তবে রূপায়িত হওয়ার মত প্রবল নয়, শুধু মনে মনেই, সবই দেখে মনশ্চকু দিয়ে। নিজেকে কল্পনা করে নারীরূপে এবং এতে ঘুতাহতি দেয় পোশাক পরিচ্ছদই। অতিশয় মোহিনী নারীর কল্পনা বহুদূরে, তার সঙ্গে নিজের পছন্দমত যা খুশি করবে, এই মানসকল্পনাই রূপ পায়, যখন নিজেকে আয়নায় দেখে নারীবেশী এবং এই বেশে নিজের ছবিটি সত্য চোখের সামনে ভাসে। শুধু অভিনায়ে সজ্জিত নয় কেউ কেউ, এরা চায় যথার্থ বেশভূষা পরিধান। কখন এবাসনা পৌনঃপুনিক, অনবরত বাধ্যতামূলক। কখনবা মাঝে মধ্যে উদ্ভিত।

সাজসজ্জার সমগ্রতা ও স্থায়িত্ব ভেদে বসনকামিতা কখন অংশতঃ, অস্থায়ী। কখন স্থায়ী, পূর্ণ। অংশতঃ বসনকামিতায় বস্তুকামিতাই প্রবল, বাইরের সাজগোজ পুরুষের মতই, কিন্তু ভিতরে লুকিয়ে আছে মেয়েদের পোশাক, যেমন ব্রা, কর্सेট, এমন কি প্যান্টি-ও। পূর্ণ বসনকামীদের বেশভূষায় বিপরীত-লিঙ্গের নিখুঁত ছবি। পরিবর্তিত ভূমিকায় মাঝে মধ্যে অভিনয়, যেমন সন্ধ্যায় বাড়ীতে, সপ্তাহশেষে কিংবা বিশেষ অহুষ্ঠানে, এটা হল অস্থায়ী। সকল কর্মে ঘরে বাইরে শয়নে-স্বপনে-জাগরণে সকল সময়েই, সর্বাবস্থাতেই বিপরীত লিঙ্গের সঙ্গে একাত্মতাহাপনে স্থায়ী রূপটি ফুটে উঠবে।

বসনকামীরা সাধারণতঃ নারীবেশে পুরুষ কিংবা পুরুষবেশে নারী। অর্থাৎ অহুকরণকারীরা শুধু যে বিপরীতলৈঙ্গিক তা নয়, প্রাপ্তবয়স্কও বটে। অতিবিরল ক্ষেত্রে অপ্রাপ্তবয়স্ক বালক-বালিকা কিংবা শিশু বেশও কাম্য। সাধারণতঃ নারীরাই বালকবেশী হতে চায়, এটা দুর্লভ। এদেরকে বলা হয় বালবসনকামী (ইনক্যান্টোসেক্সুয়াল ট্রান্সভেস্টাইট)।

সমগ্র জনসমাজে বসনকামীদের প্রকৃত সংখ্যা কত, এটা বলা বড় শক্ত, কেননা এরা সবাই গোপনে বেশভূষা করে, তবুও মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে, ১%-এর একটু কম থেকে ৩%-এর মধ্যে। এই স্বল্পসংখ্যক মানবসমাজ আবার চারটি প্রধান শ্রেণীতে বিভক্ত: ৩৫% ইতরলৈঙ্গিক, ৩৫% সমলৈঙ্গিক, ১৫% উভরলৈঙ্গিক, বাদবাকীর অধিকাংশই স্বরলৈঙ্গিক এবং অল্প কয়েকজন অর্থোন (ম্যাগনাস হির্শফেল্ড)। অধিকাংশ বসনকামীই ইতরলৈঙ্গিক, বিবাহিত, সম্ভাব্য জনক, যথারীতি মিলিত হয়। কখন ঔষধ বা নেশার ঘোরে এমনটি

করে। কেউ নারী সাজে শুধু মিলনের সময়, অত্থায় অত্থপ্তির বেদনা কিংবা অপরোধের গ্লানি। অল্পকয়েকজন সময়তিক। উভয়কামীর পছন্দ বলিষ্ঠ নারী বা কমনীয় পুরুষ। ক্লিকোর্ড এ্যালেন, ষ্টেকেল প্রমুখ মনোবিদগণের দৃঢ় ধারণা বসনকামীরাই সমকামী, কম বা বেশী, স্পষ্টতঃই প্রকাশ্য কিংবা প্রচ্ছন্ন, গভীরভাবে অবদমিত। মুষ্টিমেয় কয়েকজন অর্থোন বসনকামী, এদের তৃপ্তি নারীর বেশভূষায়, নারীমূলভ বৃত্তিতে। কামভাব নেই কোথাও, প্রায়শঃ পুরুষত্বহীন। কিংবা স্বরতিক, স্বকামের গন্ধ আছে তাই হৃন্দর করে তুলতে চায় নিজেকে, নিজেকে ভালবাসে সবচেয়ে বেশী।

বসনকামের রূপটি কখন একক, নিজ আলোকে দীপ্ত। কখন আত্মপ্রকাশ করে যুক্তভাবে, অত্থ কোন কামবিকৃতির সঙ্গে, এই মাত্র উল্লেখ করা স্বকাম ও সমকাম তো আছেই, আর আছে বস্তুকাম, প্রদর্শনকাম, ধর্মমর্ষকাম। কেউ প্রদর্শনকামের আশ মিটিয়ে নেয় বিপরীত বসনে, পোশাক পরিচ্ছদ দেখিয়ে ভালবাসা অর্জনের চেষ্টা স্পষ্ট। অত্থ কেউ পায় ধর্মমর্ষকামিতায়, আঁটমাঁট চেপে ধরা পোষাকে। কখন বস্তুকামিতাই প্রবল যেমন, অংশতঃ বসনকামিতায়। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, বসনকাম বস্তুকামিতারই অনুরূপ, তবে বস্তুকামিতা ছাড়িয়ে আরেক ধাপ এগিয়ে গেছে, বিপরীত সাজে যৌনতার জাগরণ ও মুক্তি (এই একই পোশাক বস্তুবৃত্তিরূপে গণ্য হবে বস্তুকামিতায়)। কখন তাঁর মর্ষকাম-বাসনা বিজড়িত। কখনবা আত্মহত্যার সঙ্গে। নারীবশে সজ্জিত হয়ে আত্মহত্যা করে, কচিং কখন আত্মহত্যার অনুরূপে বার্থ প্রচেষ্টা, গলায় দড়ি দেওয়া।

অত্থা অত্থ কামবিকৃতির মতই, বসনকামীদের অধিকাংশই পুরুষ এবং ইতররতিক। মজার কথা এই যে, বিপরীত সাজের সুরোগ মেয়েদেবই বেশী এবং নারীরা প্রায়ই পুরুষের মত সাজগোজ করে কিন্তু বাধ্যতাজনিত নয় এবং কাম উদ্দেশ্যে নিয়োজিতও না। প্রধানতঃ পুরুষদেরই বিকৃতি হওয়ার কারণ হিসেবে প্রথমেই বলব, নারীর কাছে বসনকামের উদ্দেশ্য পুরুষের মত এক নয়, ভিন্ন। দ্বিতীয়তঃ, প্রথম দু তিন বছরে ছেলেদেরকে প্রায়ই মেয়েদের সাজে সাজান হয়, এথেকে একটা ছাপ থেকে যেতে পারে। তৃতীয়তঃ, নারীর চেয়ে পুরুষ অতি সহজেই শর্তাবদ্ধ হয় যৌন অভিজ্ঞতা দিয়ে, অভিজ্ঞতাকালীন কামপাত্রে ও কামপাত্র সম্পর্কিত বিবিধ বস্তুতে।

অধিকাংশ বসনকামীরই কামভাব আছে, যদিচ অত্থা অত্থ বিকৃতির মতই লিবিডো বা কামশক্তি প্রায়শঃ দুর্বল। তথাপি বহু বসনকামী বিবাহিত, পুত্রকল্পা

নিয়ে সংসারজীবন নির্বাহ করে। এরা দাম্পত্যজীবনে সুখী এবং সন্তানের পিতামাতাও। এদের কাছে ভেকবদল পুরুষ প্রাতিষ্ঠার একটি উপায় বিশেষ বা দিয়ে তীব্র উত্তেজনা জাগে, পুরুষকে নিঃসন্দেহ হওয়া যায়, নিজেকে অনেক বেশী পুরুষ মনে হয় এবং আত্মপ্রত্যয় বহুগুণিত। এমন কি স্ত্রীর পোশাকেও পুরুষকে মিলিত হতে দেখা গেছে, অর্থাৎ কিনা এদের পুরুষত্ব শর্তাধীন। কখন কেন অনেক ক্ষেত্রেই এটা পাণিমেহনের গুস্ততিপর্ব। কখনবা কামচেতনা-হীন, এরা অযৌন শ্রেণীভুক্ত (২৩৪ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য)।

বিপরীতমুখী বেশবিলাস যেমন প্রাচীন তেমনি ব্যাপক। প্রাচীনত্বের নিদর্শন হিসেবে বলা যেতে পারে এঅভ্যাস সন্ধ্যাতা-প্রাচীন এবং এলাগ্যাবুলাস নামক রোমক সম্রাটের আনন্দ ছিল বসনকামে। আর ব্যাপকতা? চাড়িয়ে আছে পৃথিবীর সর্বত্রই, শুধু বুড়ো পৃথিবী নয়, নতুন পৃথিবীতেও। শুধু সভ্য নয়, আদিম জগতেও।

একদা বেশ ব্যাপকভাবে প্রচলিত ছিল কতিপয় আদিম সমাজে এবং এখনও ছড়িয়ে ছিটিয়ে আছে আদিবাসীদের মধ্যে। বহুপত্নীক সমাজে সর্দার কিংবা অন্য কোন গণ্যমান্য ব্যক্তির স্ত্রীব সমান মর্যাদাপ্রাপ্ত। অনেক জায়গাতেই ম্যাজিক শক্তির অধিকারী এই হেতু বসনকামীরা শ্রদ্ধার আসনে প্রতিষ্ঠিত।

কোথাও সহ্য করা হয় এই মাত্র, আপত্তির কোলাহল নেই। কোথাও সম্পূর্ণরূপে অহুমোদিত, ধর্মীয়-সাংস্কৃতিক অহুষ্ঠানের অঙ্গীকার রূপে স্বীকৃত, যেমন, মোহেভ, ডাকোটা প্রভৃতি দক্ষিণ আমেরিকার ইণ্ডিয়ান সমাজে, এক্সিমো, মেলানেসিয়ান ও পলিনেসিয়ানদের মধ্যে এবং নাইজেরিয়ার কিছু অংশে। পুরুষ বসনকামীরা 'BERDACHE' রূপে খ্যাত, এরা নারীর মত সাজগোজ করে, মেয়েলি কাজকর্ম করে, এমন কি পুরুষকে সঙ্গদানও। অর্থাৎ আদিম সমাজে অহুমোদিত সমকামিতার বহুদৃষ্ট রূপটি এই বসনকামই।

সভ্য সমাজের দৃষ্টি সর্বত্রই ভ্রুকুটিকুটিল। শতাব্দীর পর শতাব্দী প্রভূত নিন্দা অপযশ সত্ত্বেও কতিপয় ঐতিহাসিক ব্যক্তির সন্ধান পাব যাদের আনন্দ ছিল বসনকামে। ইতিহাসবিশিষ্ট পুরুষদের মধ্যে আছেন, প্রিন্স ফিলিপ যিনি ডিউক অব অরলেন্স ও চতুর্দশ লুই-এর ভ্রাতা; ফ্রান্সের সম্রাট তৃতীয় হেনরী; ফরাসীদেশীয় লর্ড যাজক কুটনীতিবিদ ফ্রান্সোয়া ডি চ্যাজ; কেভালিয়র ডি'ইয়ন দ্য বুমন্ট। এতালিকায় মহিলাদের নামও সংযোজিত : ইংল্যান্ডের জেমস বেরী, লেডি এম্মার ষ্ট্যানহোপ; আমেরিকার আমি সার্জন মেরী ওয়াকার, নিকোলাস ডি রেয়লান।

যার নাম নিয়ে ইয়নিক্স শব্দটি রচিত, অষ্টাদশ শতাব্দীর সেই করাসী রাজ-পুরুষের নাম কেভালিয়র ডি'ইয়ন ডু বুমন্ট (১৭২৮-১৮১০)। জীবনের অধিকাংশ সময়ই নারীবোশে অতিবাহিত এমন পুরুষদের মধ্যে সর্বাধিক খ্যাত ইনিই। শেষ জীবনে পঞ্চদশ লুই-র গোপন সংবাদদাতা এবং মহিলা রাষ্ট্রদূত, কর্মস্থল ছিল লগুনে, সেখানেই ১৮১০-এ মারা যান, তখন শবাবস্থায়ই জানা যায় ইনি আসলে নারীবোশী পুরুষ ছিলেন।

হাভলক এলিস বর্ণিত জেমস বেরী-র ঘটনা সত্যই চমকপ্রদ (১৭১৫-১৮৬৫)। সারাজীবন পুরুষরূপে পরিচিত, এই স্কচ মহিলা ১৮ বছর বয়সে ইংলিশ আর্মি মেডিক্যাল ডিপার্টমেন্টে যোগদান করেন হসপিট্যাল এ্যাসিস্ট্যান্ট হিসেবে এবং নিজ কর্মদক্ষতায় ইনস্পেক্টর জেনারেল পদে উন্নীত হন। ১৮৬৫-তে মৃত্যুর পর বিরাট হৈ-চৈ, তখন যে আসল লিঙ্গ প্রকাশিত!

মনে হতে পারে, বসনকামিতা বৃদ্ধি অবৈধ। না, তা নয়। যদি না অঙ্গ প্রদর্শিত হয়, যদি না শালীনতা ভঙ্গ হয়, বসনকাম বৈধ।

অধিকাংশ পণ্ডিতের মতে বসনকামের কারণটি মনোগত। অনুদল, বিশেষ করে প্রবীণ ও প্রাচীনপন্থীরা বলেন, না এটা জন্মগত। আরেকদলের, এঁরা নবীন, ধারণায় মানসসামাজিক ব্যাখ্যাই সঙ্গত।

প্রথমেই জৈবজেনেটিক বা জন্মগত মতবাদ প্রসঙ্গ। এমতবাদের মূল স্রষ্টি হল জৈবিক সূত্রে লব্ধ কিংবা বংশগতিমূলক প্রবণতা কাজ করছে। একথা অনেক বিশেষজ্ঞই বহুকাল ধরেই বলে আসছেন, যদিচ সমর্থনে অতিঅল্প তথ্যই সংগৃহীত হয়েছে। উভলিঙ্গ নিয়ে সাম্প্রতিক গবেষণায় দেখা গেছে, নারী কিংবা পুরুষরূপে একাত্মতা তথা প্রতিষ্ঠা এবং লিঙ্গভূমিকা সম্বন্ধে প্রত্যয়, এছাড়াও মূলে আছে শৈশবকালীন অভিজ্ঞতা, সামাজিক শিক্ষা, মানসগঠন। শারীর-স্থানীয় বা জৈবিক অসঙ্গতি নয়। বর্তমান আলোচকের পরিপ্রেক্ষিতে জন্মগত মতবাদ অচল।

মানসসামাজিক ব্যাখ্যা সাম্প্রতিককালের। শিক্ষাগত শর্তারোপ (লার্নিং প্রসেস) সূত্র ধরেই উদ্ভূত, তবে এক বিশেষ ধরনের অপরিবর্তনীয় শিক্ষা, শিক্ষাকাল জীবনের প্রথম দুতিন বৎসর মাত্র। এরই নাম ইমপ্রিন্টিং প্রসেস। অর্থাৎ বসনকাম হচ্ছে এক প্রকার আচরণ যা কিনা অর্জিত এবং যৌন বিপর্যয় সম্পর্কিত (২০৫ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য) এবং প্রতিটি ক্ষেত্রেই প্রথম ২৩ বৎসর বয়সে বিপরীতলৈঙ্গিক বসন পরিধানের অভিজ্ঞতায়ুক্ত। এই বয়সে এই যে ছাপ থেকে গেল এটাই পরিণতবয়সে বসনকামের কাহা ধরে দেখা দেয়। কন্ডাকামী



মাতা পুত্রকে কন্যাবেশে সজ্জিত করে—চুল বড় করে রাখা, মেয়েদের মত সাজগোজ প্রভৃতি ব্যাপারে পিতামাতারা ( বিশেষ করে মায়েরা ) মনোযোগী হয়, স্ববোধ বালককে বাহবা দেয় প্রশংসা করে, এমন কি শাস্তিবিধানও বিস্ত্রোহী সম্মানে। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, পুরুষরাই যে অধিক বসনকামী হয় তার একটি কারণ প্রথম জীবনে প্রায়ই মেয়ে সাজে বালকরাই।

মনোগত ব্যাখ্যা মনোবিশ্লেষণমূলক, শিশুর সঙ্গে মাতার সম্পর্কই যার বনিয়াদ। যদিচ ফ্রয়েড স্বয়ং এব্যাপারে মুখ খোলেননি, অহুগামীদের বক্তব্য এই—উপস্থিত সম্পর্কিত উৎকণ্ঠাই নাম ভূমিকায়। মনোজগতের গভীর স্তরে দেখব, যথার্থতঃ নিজেই নারীর সঙ্গে একাত্মতাবোধ করছে এবং এব্যাপারে পিতার চেয়ে মাতার সঙ্গে একাত্মতাই অধিক। মাতা যদি প্রভুত্বশালিনী হয়, সম্ভাবন বসনকামী হয় না।

বিপরীত সাজে শিশুকে বিশেষ শর্তারোপের দিকে ঠেলে দেওয়া হয়, একথা ক্রিফোর্ড এ্যালেন মানতে রাজী নন। এঁর ধারণায়, বসনকামিতার মূল শিকড়টি প্রোথিত আছে সমকামিতায়, কয়েকটি শিকড় ছড়িয়ে গেছে বস্ত্ররতি এবং প্রদর্শনরতির দিকে, এটা অবশ্য গোপন। বসনকামীমাত্রই সমকামী, কম বা বেশী। নিজেকে কামপাত্রের ( অর্থাৎ নারীর ) সঙ্গে একাত্মতা বোধ করে আর এই নারী সচরাচর মাতা কিংবা মাতৃস্থানীয়। এটা অতএব মূলতঃ সমকামিতাই। বসনকামী নারীবেশী পুরুষ ইতররতিক আচরণে তৃপ্তি পেতে পারে, পেলেও এরা পোশাকের দিক থেকে সমকামী, কারণ, গ্রহণ করেছে শুধু পোশাকই, মাতার ব্যক্তিত্ব নয়।

ফ্রয়েড, স্টেকেল, কাল্‌ আব্রাহাম, কোরেল, ক্রিফোর্ড এ্যালেন প্রমুখ কতিপয় প্রখ্যাত মনোবিদগণের ধারণায় বসনকামিতার প্রতিটি ঘটনাই সমকামিতার উদাহরণ, প্রচ্ছন্ন কিংবা প্রকাশ্য। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, একদা বসনকাম সমকামিতারই প্রকারভেদ রূপে গণ্য ছিল ক্রাফট-এবং পূর্ব যুগে এবং ক্রাফট-এবং স্বয়ং এই মতের পৃষ্ঠপোষক ছিলেন।

সত্য কথা বলতে কি, এতটি ঘটনা সম্পূর্ণরূপে ভিন্ন এবং স্বতন্ত্র। প্রথম প্রতিবাদ করেন ম্যাগনাস হির্শফেল্ড, সমকামিতা থেকে সম্পূর্ণরূপে স্বতন্ত্র অধ্যায়। এটা হচ্ছে মানস উত্তলিজতা, দেহে পুরুষ কিন্তু নারী। স্বতন্ত্র স্বীকৃতি দিয়েছেন হাভলক এলিসও, এঁর কাছে এটা হল যৌন প্রতীকতা এবং বস্ত্ররতি ও স্বরতি-র সঙ্গে সাদৃশ্যমূলক।

কিনসী ও তাঁর সহকর্মীগণ দৃঢ়তার সঙ্গে হেঁকে বলেছেন, বসনকামিতা

কদাচ একপ্রকার সমকামিতা নয়। কারণ সমগ্র বসনকামীদের মধ্যে অধিকাংশই ইতররতিক, প্রধানতঃ কিংবা একমাত্র। অর্থাৎ সামান্য অংশই সমকামী, কোন কোন পুংসমকামী অবশ্য নারীবেশে সজ্জিত হয়, এখানে বস্ত্রপরিধানের প্রভাব পড়ে অন্ত্রতে, নিজে পায় না বস্ত্রপরিধানের আনন্দ। অধিকাংশই আনন্দ সমকামিতা বর্জনে। বহু সমকামীদের মধ্যে এক-আধ জন হয়ত বসনকামী, অল্পরূপভাবে বৃহৎসংখ্যক বসনকামীদের অতি অল্প কয়েকজন সমকামিতায় আচ্ছন্ন।

গবেষক মনোবিদ ড্যানিয়েল ব্রাউন দেখেছেন বিপর্যস্তলিঙ্গদের মধ্যে বসন-কামিতা প্রায় অনিবার্য কিন্তু উন্টোটি সত্য নয়। অধিকাংশ বসনকামীই সমকামী নয় এবং বিপর্যস্তলিঙ্গও না। শুধু নারীর পোশাকে জীবনভোর সংবন্ধন, এই একমাত্র দুর্বলতা যদি বাদ দিই অধিকাংশ পুরুষ-বসনকামীই যৌনব্যাপারে পুরুষালির পরিচয় রাখে, অর্থাৎ এরা বিবাহিত, সন্তানের জনক এবং জীবনযাপনাও স্বাভাবিক।

## বিপরীতকাম

পৃথিবীতে এমন ব্যক্তিও আছে যাদের অভিলাষ নারীর সঙ্গে চির-একাত্মতা। এবং এটা এতই চরম ও প্রবল, এতই ভয়ঙ্কর ও সর্বগ্রাসী যে শুধু বেশবাসে স্থখ নাহি। পুরোপুরি নারী হতে চায়, প্রকৃতির ভুল শোধন করতে চায়। এরা তাই ডাক্তার থেকে ডাক্তারের পরামর্শপ্রার্থী হয় এই আশায় যদি কেউ অপারেশন করে লিঙ্গ পরিবর্তনে সহায়তা করে। এই যে অভিলাষ—নিজ লিঙ্গ পরিবর্তনের চরম বাসনা—এরই নাম রেখেছি বিপরীতকাম। ইংরেজীতে বলা হয় ট্রান্সসেক্সুয়ালিজম। ‘যৌন বিপর্যয়’ সম্পর্কিত অথচ আরও বিশেষভাবে নির্দিষ্ট এবং আরও অধিক অর্থবহ এই বিপরীতকাম। বিপর্যস্তলিঙ্গ (ইনভার্ট) কোন পুরুষ অপারেশনের আশ্রয়ে পুরুষত্বহচক চিরুরাজি উপড়ে ফেলতে চায় সে নিশ্চয়ই বিপরীতকামী (ট্রান্সসেক্সুয়ালিষ্ট)।

এবিকৃতি নিঃসন্দেহে পুরুষপ্রধান। অর্থাৎ পুরুষদের মধ্যেই সমধিক দৃষ্ট এবং এরা অনিবার্যভাবেই ক্রোমোজোমীয় পুরুষ। প্রকৃষ্ট দৃষ্টান্তঃ ক্রিস্টিন জরগেনসন; রবার্ট কাওয়েল; এপ্রিল এ্যাশলে। রক্তমঞ্চে নারীর ভূমিকায় অবতীর্ণদের মধ্যেও বিপরীতকামী খুঁজে পেতে পারি।

অনেকেরই ধারণা, বসনকামেরই চূড়ান্ত রূপ বিধৃত আছে বিপরীতকামীর সঙ্গে সঙ্গে। কেউ বলেন, না, শুধু বিপরীতলৈঙ্গিক একাত্মতা হেতু একাসনে

বসান ঠিক নয়, বিস্তার কারাক আছে বলেই এছোট ভিন্ন, সম্পূর্ণরূপে স্বতন্ত্র অধ্যায়। প্রধানতঃ তিনটি পার্থক্য চোখে পড়বে।

বিপরীতকামীরা সাধারণতঃ পুরুষই, কচিং কখন নারী, প্রায় সকলেই বয়সে তরুণ, তবে হতেই হবে এমন কোন কথা নেই। পুরুষ বিপরীতকামীরা প্রায় সততই নারীবেশে, সজ্জিত থাকে সত্য, কিন্তু এই বেশভূষা বসনকামের মত রতিব্যাপারে কোন ইচ্ছা যোগায় না, শুধু ছদ্মবেশে সহায়তা করে। দ্বিতীয়তঃ, শুধু মানসিক ও সামাজিক মূল্যবোধ নিয়ে সন্তুষ্ট নয়, এ্যানাটমি অর্থাৎ শারীর-সংস্থানেরও বদল চায়। যা কিছু পুরুষত্বজাপক সে-সবই ঘৃণ্য, পরিত্যাজ্য। শুধু মনের বা সমাজের দিক থেকে নয়, দেহের দিক থেকেও পরিপূর্ণভাবে নারী হতে চায়। সতত প্রার্থনা : কনভার্সান অপারেশন, অর্থাৎ শারীরস্থানীয় লিঙ্গ পরিবর্তন। তৃতীয়তঃ, এদের মনো নামক সমুদ্র গভীরভাবে কলোজিত, সংঘাতময়, বসনকামীদের চেয়ে সহস্রগুণে বিক্ষুব্ধ। বসনকামী যদি হয় নিউ-রোটিক ( বায়ুরোগগ্রস্ত ), এরা তবে সাইকোটিক ( বাতুলতাগ্রস্ত )। বিপরীত-লৈঙ্গিক পরিবর্তনের ফ্যান্টাসি সিজোফ্রেনিয়া রোগের প্রারম্ভিক লক্ষণ হিসেবে প্রায়শঃ দৃষ্ট এবং এহেন ভ্রান্তির কথা যারা বলে তারা অনিবার্যভাবেই সাইকোটিক। দেহস্থ পুরুষালিচিহ্নে বিরক্ত আর মনে মনে নারীর অমুভূতি, এহুয়ের টানাপোড়েনে নিম্নত চঞ্চল, সদাই অস্থির। পুরোপুরি নারী হওয়ার জন্তে একটা আবেশজ আবেগ নিশিদিন কুরে কুরে থাকে। এসবেরই কলাফল তীব্র মানসিক অন্তর্দ্বন্দ্ব ক্ষতবিক্ষত, আত্মহত্যা এবং স্বহস্তে নিজ অঙ্গ ছেদনও বিচিত্র নয়। বস্তুতঃ এহেন বিকৃতিমাত্রই ভয়ঙ্কর মানসলৈঙ্গিক অস্বস্থতা রূপে বিবেচিত এবং বিপরীতকামীরা মাঝে মাঝে বাতুলতা রোগে আক্রান্ত ( বিশেষ করে সিজোফ্রেনিয়া )।

১৯৫৩-এ প্রচণ্ড আলোড়ন, সংবাদজগতে শিরোনাম ক্রিশ্চিন জরগেনসন। প্রায় ২৫ বছর পুরুষরূপে অতিবাহিত করার পর নারীরূপে পরিচিত হওয়ার তীব্র বাসনায় কাতর হয়ে পড়েন, তারপর কনভার্সান অপারেশন করান ডেনমার্কের এক্ষেত্রে চিকিৎসার অঙ্গরূপে ব্যবহৃত হয়েছিল এন্ড্রোজেন হরমোন ( অণুগত ক্ষয়ক্ষতি ), ইলেকট্রোলিসিস ( মুখরোম চিরতর বিলুপ্তিসাধন ), পুরুষাঙ্গকর্তন ও অণুঘ্ন ছেদন, এবং প্রাষ্টিক সার্জারির আশ্রয়ে অণুকোষ ভগ্নোষ্ঠবৎ অঙ্গ রূপান্তরিত এবং পেরিনিয়মে ছিদ্র তথা কৃত্রিম যোনি নির্মাণ।

তবে কি এটাই ধরে নেব লিঙ্গ পরিবর্তন বাস্তবেরই ঘটনা? না, বথার্থ লিঙ্গ পরিবর্তন কখনই সম্ভব নয়। আমরা কাগজে যেটা পড়ি, মুখরোটক গল্প

হিসেবে লোকমুখে যেটা শুনি, সেটা চেঞ্জ অব সেক্স নয়, ডিস্কভারি অব সেক্স। চেঞ্জ অব সেক্সেগারি সেক্স প্রাণিজগতে মাঝে মধ্যে চোখে পড়লেও, মানবসমাজে অসম্ভব। কারণ, মানবসেক্স নির্ধারিত হয় জন্মলগ্নে, জেনেটিক স্তরের হাত ধরে এবং এই ক্রোমোজোমীয় লিঙ্গ অপরিবর্তনীয়। অপারেশনে লিঙ্গ পরিবর্তন হয় না, হয় শুধু গোণ যৌন চিহ্নাবলীর বর্জন আর পরিবর্তন। যোদ্ধা কথা, আমার আপনার মত একজন শারীরস্থানীয় বিচারে স্বাভাবিক স্তন্যমণ্ডল পুরুষের লিঙ্গ-পরিবর্তন কোনমতেই সম্ভব নয়।

সম্ভব শুধু পূর্ণ-ক্লীব কিংবা অর্ধ-ক্লীবদের ক্ষেত্রে, তবে কিনা পরিবর্তন অপেক্ষা আবিষ্কারের ঘটনাই গুরুত্বপূর্ণ। যৌবনকালে হঠাৎ বিপরীতলৈঙ্গিক পরিবর্তন-রাজি দেখা দিল, সংবাদপত্রে তখন হৈ চৈ। আসলে কিন্তু ব্যাপারটা তা নয়, যে লিঙ্গ এতদিন অজ্ঞাত ছিল সেটাই কিনা আজ প্রকাশিত, এক্ষেত্রে প্রয়োজন মত বর্জন আর পরিবর্তনের আশ্রয়ে ক্লীব বা অর্ধক্লীবকে প্রাপ্ত লিঙ্গ ফিরিয়ে দেওয়ার চেষ্টা করা হয়। কচিং কখন, এজাতীয় অপগ্রন্যাস দেখি শারীর-স্থানীয় বিচারে স্বাভাবিক পুরুষেও, এরা অবশ্যই অস্ত্রমণ্ডল এবং এমনটি সম্ভব কনভার্সান অপারেশনেই। সেই একই বর্জন (পুরুষাঙ্গ আর অণ্ড) আব পরিবর্তন (পেরিনিয়মে কৃত্রিম যোনি রচনা) এখানেও। অর্থাৎ কিনা এটা লিঙ্গ পরিবর্তন নয়, বরং কতিপয় সেক্সেগারি সেক্সচিহ্নের বিলোপসাধন। তারপর যুক্ত হয় এন্ড্রোজেন হরমোন এবং প্রায়শঃ মনশ্চিকিৎসা যাতে নতুন অবস্থার সঙ্গে খাপ খাইয়ে নিতে পারে।

প্রথমাবস্থায় বিপরীতকামীদের অভিযোগ—একটা অদ্ভুত পরিবর্তনের তরঙ্গ ছুঁয়ে ছুঁয়ে যাচ্ছে এবং লিঙ্গটা যেন ক্রমশঃ বদলে যাচ্ছে। কিংবা অসুস্থত্ব করছে বিধিদত্ত এই যৌনতা ভুল, দৈহিক প্রকাশ অস্বভাবী। ভুল সেক্স তার দেহে, এই একটি অসুভূতি খেলে যাচ্ছে সারাদিনমান, তাই না ডাক্তারকে কাতর অসুস্থরোধ জানায় চিকিৎসার আশ্রয়ে এই স্বতঃস্ফূর্ত পরিবর্তন স্বাধীন করতে। আর যদি মনে করে কিছুই স্বাভাবিকভাবে ঘটবে না, একটা অপারেশন করা হোক।

লিঙ্গপরিবর্তন অভিলাষী ব্যক্তির। শুধু যে ডাক্তার থেকে ডাক্তারের কাছে ধরনা দেয় তা নয়, এদের মানসিক অবস্থা সর্বাধিক শোচনীয়, যেমন করুণ তেমনি রঙীন।

মনে হতে পারে বিপরীতকামিতার রহস্য বুঝি জেনেটিক ক্লীবদের মধ্যেই ছড়িয়ে আছে। এটা ঠিক নয়, কেননা, এর আসল ভিত্তিপ্রস্তর জন্মলগ্নে নয়

আরও পরে স্থাপিত, শৈশবের প্রথমাবস্থায়। প্রথম ছুতিন বছরে, শিশুর সঙ্গে পিতামাতার সম্পর্কই নির্দেশ দেবে। তারপর দুই শিবিরে বিভক্ত। একদলের ধারণায়, এটা মনোবিশ্লেষণমূলক, সমকামিতা যার নিউক্লিয়াস। ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন বলেছেন, সমকাম, বসনকাম ও বিপরীতকাম এসবই গভীরভাবে সম্পর্কিত। একপ্রকার ভয়ঙ্কর মানসলৈঙ্গিক অসুস্থতা যার মূলে আছে সমকাম আর বসনকাম। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, বিপরীতকামীমাত্রই বসনকামী নয় এবং সমকামীও না।

আরেকদল 'যৌন বিপর্যয়' মতবাদে বিশ্বাসী ( ১৬৭ পৃষ্ঠা এবং ২০৫ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য )। বিপর্যয়লিঙ্গদের কেউ কেউ লিঙ্গপরিবর্তনে অভিলাষী। এরাই বিপরীতকামী। অর্থাৎ কিনা যৌন বিপর্যয়ের একটি চরম দৃষ্টান্ত বিপরীতকাম। এবং লিঙ্গভূমিকা সম্পর্কিত অসঙ্গতির মোকাবিলায় চরম ব্যর্থতাই প্রকটিত।

### বালকামিতা

শুধুই বালকবালিকার প্রতি কামজ প্রীতির নাম বালকামিতা। ইংরেজীতে বলা হয় পিডোফিলিয়া কিংবা ইনক্যান্টোসেমুয়্যালিটি। স্বপ্নের কথা এটা অল্পদৃষ্ট। এবং অল্পবয়স্কর প্রতি বাধ্যতাজনিত আকর্ষণ যাদের অশুভবে তারা সংখ্যায় খুবই কম। এদের বাসনা অধিকাংশ ক্ষেত্রেই পূরিত হয় কল্পনায়। কতিপয় ব্যক্তির ক্ষেত্রে অবশ্য রূপায়িত হতে চায় রক্তমাংসর অশুভবে। তথাপি বলাৎকার কিংবা যৌন ঘনিষ্ঠতাহেতু দেহের ক্ষতিসাধন অতিশয় দুর্লভ। সাধারণতঃ মৌখিক প্রস্তাব, আলিঙ্গনচুষনাদি কিংবা নিজ অঙ্গ প্রদর্শন করানোতেই কামনার নিবৃত্তি। কখন বালিকার অঙ্গ নিয়ে খেলা করার প্রবল আবেগ, কখনবা বালিকাকে দিয়ে নিজ অঙ্গে হস্তক্ষেপ করানো। ডাঃ হির্শফেল্ড বর্ণিত একটি ঘটনা : এক হাতে স্কুলকন্ডা ধৃত, অগ্ৰ হাত পাণিমেহনে নিয়োজিত, বালিকার অজ্ঞাতসারেই। স্বার্থ সহবাস বলতে যা বোঝায় সেটা ইদানীং বিরল এবং বালক-বালিকায় ধ্বংসও বহুদৃষ্ট নয়।

অধিকাংশ বিকৃতির মতই এটাও পুরুষপ্রধান। অর্থাৎ কিনা শুধু পুরুষ নয়, নারীতেও খুঁজে পাব। বালকামিতা যে সব সময়ই ইতররতিক হ'বে তা নয়, সময়তিকও হতে পারে। যেমন, সমকামী পুরুষ অপ্রাপ্তবয়স্ক কোন ব্যক্তিকে কামপাত্র হিসেবে নিয়োজিত করতে পারে। কারণ হিসেবে বলা হয়েছে, বালকের সুন্দর মুখখানি সমকামী-হৃদয়ে নারীকে মনে করিয়ে দেয়। কিংবা শৈশবে নিজে যা ছিল বা হতে চেয়েছিল সেই বালককেই ভালবাসে, প্রাশংসা করে।

বালকামিতার বিষয়বস্তু সকলক্ষেত্রেই বালকবালিকায় মুগ্ধচিত্ততার বিবরণ নয়, কখন সখন রতিজ শর্তরূপে দেখা দিতে পারে। অর্থাৎ কিনা পুরুষের অঙ্গোথান এবং নারীর প্লকলাভ সম্ভব শুধু কিশোরী কিংবা অল্পবয়স্ক যুবাতেই। স্বার্থতঃ কোন কোন নারী বয়সেতে অনেক ছোট এমন পুরুষের রতি-অভিলাষিনী কিংবা পাণিপ্রার্থিনী এবং বড় একটা বালকবালিকার সঙ্গে জড়িয়ে পড়তে চায় না।

যতই অদ্ভুত মনে হোক না কেন, স্বস্থ স্বাভাবিক পুরুষকেও বালকবালিকা সংসর্গে লিপ্ত হতে দেখা গেছে। কামাঙ্কুশবিকৃততা, বার্ধক্য, সুরা, প্রধানতঃ এতিনটি কারণেই। আমার অভিজ্ঞতায় দেখেছি অভাবের ভাঙনায় একটি বিকল্প ব্যবস্থা রূপে। অর্থাৎ ইন্দ্রিয়তৃপ্তির সকল দ্বারই বন্ধ, তখন সহজলভ্য এই পথের আকর্ষণই দুর্নিবার হয়ে ওঠে কোন কোন ব্যক্তির কাছে। সারাজীবন সংযত থেকেও হঠাৎ বৃদ্ধবয়সে এরূপ আচরণ বিচিত্র নয়, কারণটি খুব সম্ভবতঃ মস্তিষ্কস্থিত শিরোউপশিরার সংকোচন যার ফলে মস্তিষ্ক রক্তের যোগান সীমিত কিংবা কোন ব্যাবির প্রকোপে মস্তিষ্ক ক্ষতিগ্রস্ত, উভয়বিধ ক্ষেত্রেই আত্মনিয়ন্ত্রণের ক্ষমতা লোপ পায় বলেই এই বিপর্যয়। আর বিচারবুদ্ধি আচ্ছন্ন হতে পারে সুরাপ্রভাবে, তখন এসবই স্বাভাবিক। মোটামুটিভাবে স্বস্থ পুরুষের ক্ষেত্রে এইমাত্র উল্লেখ করা প্রসঙ্গ তিনটি বাদ দিলে অগ্ন্যাগ্ন ক্ষেত্রগুলি বাধ্যবাধকতা এবং একান্তনির্ভরতা বিজড়িত, অতএব বিকৃত, অস্বস্থ, অস্বাভাবিক।

প্রথম দৃষ্টিতে মনে হতে পারে, অতিশয় কামভারে পীড়িত বলেই এমনটি করে বসে। না, ব্যাপারটা তানয়। বয়স্ক নরনারীর সঙ্গে সম্পর্কস্থাপনে এরা অপারগ, কণামাত্র তৃপ্তির সন্ধান পায় না এবং নিয়ন্ত্রিত কারণেই এমনটি ঘটে। এক, স্বতঃসিদ্ধ প্রাধাত্য। নিজ পুরুষকে অনিশ্চিত, কাজে কাজেই আশংক্য হতে চায় এব্যাপাবে। অগ্ন্যায় পুরুষ কিরে পাবে না, রতিসক্ষম হবে না। এরা তাই এমন একটা পরিবেশ সৃষ্টি করতে চায় যেখানে সে নিজেই সর্বশক্তিমান, সঙ্গীর উপরে পুরোপুরি প্রভুত্ব তারই। অল্পবয়স্ক কামপাত্রে এসবই লভ্য এবং বিনা প্রয়ত্রে। কারণ, বালকবালিকারা ছোট দুর্বল, সহজেই আত্মসমর্পণ করে এবং কামোজনের শ্রেষ্ঠত্বেও কোন সন্দেহ বা প্রশ্ন তোলে না।

দুই, বয়স্ক নারীভীতি। মাতৃপ্রভাব থেকে মুক্ত নয় এমন পুরুষের কাছে পরিণত নারী মাত্রই বিপজ্জনক, ভয়ঙ্করী, উপস্থচ্ছেদ সম্ভাবনাপূর্ণ। এভয় দূর করার সহজ উপায় কামপাত্রীর বয়সটা বদলে নেওয়া।

তিন, খ্রীতলাভের সহজ উপায়। বালিকারা সহজেই মুগ্ধ হয়, দাবিদাওয়া সামান্য, অল্পেই তুষ্ট। ছোটখাট উপহার বা সামান্য অর্থের বিনিময়ে রাজী। সহজেই অহুরাগপ্রীতি ঢেলে দেয় এবং সেই সম্মান বা শ্রেষ্ঠত্বের আসন পেবে যা সে পায়নি বা অর্জন করতে পারেনি বয়স্ক নারীর কাছে।

চার, শৈশব অভিজ্ঞতা—পুনরাবৃত্তি কিংবা প্রত্যাবৃত্তি। শৈশবে সমবয়স্কদের সঙ্গে কামকলার অভিজ্ঞতা অনেকেরই আছে। এঅভিজ্ঞতায় কিরে যাবে (প্রত্যাবৃত্ত) সেই জন, যে কখনও কৌনতীর পরিণত প্রকাশের মুখ দেখেনি।

কিংবা মৃত্যু, বিরহ, অস্বস্তাহেতু বয়স্ক সম্পর্কে ছেদ পড়লে বালিকার প্রতি আকর্ষণ অসম্ভব নয়। ডাঃ ম্যাগনাস হির্শকেন্ডের ধারণায় বালকামিতা হচ্ছে একপ্রকার মানসলৈঙ্গিক শৈশবাবস্থা। অর্থাৎ শিশুরা যখন সমবয়স্কদের সঙ্গে জড়োয়ালে কামচর্চা করত, শৈশবকামিতার সেই দশাই অপরিবর্তিত রয়ে গেছে। ডাঃ ক্লিফোর্ড গ্র্যালেনের মতে, এরা এমন এক পরিবেশে মানুষ, ইউপাস কমপ্লেক্স-এর সৃষ্টি সমাধান হয়নি এবং এরই ফলাফল পরিণত কামপাত্র স্বাভাবিক কামাবেগের পরিণামী।

প্রায় সকলেই একরকম ধরে নিয়েছে, কামার্থে নিয়োজিত বালকবালিকা ক্ষতিগ্রস্ত হতে বাধ্য। এমন কি এও বলতে শুনেছি, সকল কামবিকৃতির মূল কথাটি শিশুকে কামকলায় প্রলুব্ধ করাতেই। এসবই অতিশয়োক্তি! কেননা এরূপ সংসর্গমাত্রই ক্ষতিকর নয়।

বয়স্কজনের কামজ ঘনিষ্ঠতায় মেহঅমুরাগের চিহ্ন খুঁজে পায় না, অত্যাচারীর আক্রমণই দেখে। আতঙ্কিত, ভীতচকিত হয়ে ওঠে। একটা মানস-দৈহিক আলোড়ন ঘটে, ফলে অধিকাংশ ক্ষেত্রেই আবেগজ ক্ষতিসাধনের সম্ভাবনা যথেষ্ট।

পরবর্তীকালে সবাই নিউরোসিস-এর শিকার হবে, এটাও ভ্রান্ত। কারণ, অধিকাংশ বালকবালিকাই সুন্দরভাবে বৃদ্ধিপ্রাপ্ত, কোন অস্ববিধার মুখোমুখি হয় না। মেরী বোনাপার্ট, ক্লিফোর্ড গ্র্যালেন থেকে শুরু করে প্রায় প্রতিটি মনোবিদগণের ধারণা তো এই।

অবশ্য এটাও সত্য যে পুনঃপুনঃ কামপ্রচেষ্টা শিশুকে বিরূপ শর্তাবদ্ধ করতে পারে। যেমন, শিশুচিত্তে রতিজ বাসনার অকালবোধন, পরিণত বয়সে শৈশব অভিজ্ঞতার পুনরাবৃত্তি। কচিং কখন রতিজড়তা, বিশেষ করে নিকট আত্মীয়স্বজনের অত্যাচারে।

এক কথায় বলা যেতে পারে, ক্ষয়ক্ষতির দিক থেকে বালকামিতার দৈহিক অনিষ্ট কদাচিৎ ভয়ঙ্কর। কিন্তু মানসবিচারে, ক্ষয়ক্ষতির সম্ভাবনা উড়িয়ে দেওয়া যায় না। এব্যাপারে তাই সমাজের রক্ষণশীল বক্তব্য পুরোপুরি সঙ্গত এবং সমাজব্যবস্থা আরও কঠোরভাবে টেলে সাজাতে হবে, শুধু বালিকার জন্তে নয়, বালকের ক্ষেত্রেও।

## প্রৌঢ়কামিতা.

বয়সেতে অনেক বড় এমন ব্যক্তিকে কামপাত্র হিসেবে ব্যবহার করারই গালভরা নাম প্রৌঢ়কামিতা। ইংরেজীতে একেই বলা হয় জেরোনটোফিলিয়া



কিংবা জেরোন্টোসেক্সুয়ালিটি। এটা প্রধানতঃ ইতররতিক, কখনবা সমরতিক।

এখনা অভিশয় বিরল নয়, মাঝে মাঝে চোখে পড়বে। বৃদ্ধস্ত তরুণী ভাষা-র সঙ্গে আমরা সবাই অল্পবিস্তর পরিচিত, শুধু বাস্তবজগতে নয়, সাহিত্যেও। টুকাপয়সার দাপটে কোন বৃদ্ধ না হয় তরুণীর সঙ্গে গাঁটছড়া বাঁধতে পারে। আর অমুরাগভরে কোন তরুণী যখন বৃদ্ধকেই বরণ করে নেবে কিংবা অল্পবয়স্কার পছন্দ প্রোচ সঙ্গী, তখন? তখন সাক্ষাৎকার ঘটবে এহেন প্রোচকামিতার সঙ্গেই।

বৃদ্ধরা তরুণীর অমুরক্ত হতে পারে, জানি। এও জানি, যুবকযুবতীদের অমুরাগ তো বৃদ্ধ-বৃদ্ধাতে নয়, আর এটাই যদি কখন সত্য হয়ে ওঠে, অবশ্যই প্রোচকামিতার দৃষ্টান্তস্থল রূপে গণ্য হবে। এক্ষেত্রে অতিবয়স্কতাই একমাত্র কামশর্ত, যার কলে বৃদ্ধ রমণীতেই পুরুষ পোটেন্ট এবং অধিকবয়স্ক পুরুষ বিনা যুবতীর রতিতৃপ্তি অসম্ভব।

আমার কেস ডায়রীতে লিপিবদ্ধ এক যুবকের ইতিকথা : সকল রতি-আত্মদান শুধুমাত্র অধিকবয়স্কা রমণীতেই এবং কমবয়সী যুবতীতে ঘোর অনীহা। ডাঃ ম্যাগনাস হির্শফেল্ড দেখেছিলেন : ২২ বছরের এক ইঞ্জিনিয়ারের বহু পুত্রকন্যাসমেত ৬৩ বছরের এক বিধবার পাণিগ্রহণ; ১৯ বছরের এক কর্মীর সঙ্গে ৬২ বছরের এক নারীর ভালবেসে বিবাহ; আরেকজনের যত কিছু রতিজ্ঞ কল্পনা সব তার মাতামহীকে কেন্দ্র করেই। বৃদ্ধা রমণীকে যুবার আক্রমণ এবং কোন যুবকের অতিবয়স্কা রমণীর কুক্ষিগত হওয়ার ঘটনা হয়ত আপনাদের কেউ কেউ শুনেছেন। এসবই অতিবয়স্ক পাত্রপাতীর প্রতি আকর্ষণ, অতএব প্রোচকামিতারই নিদর্শন।

অন্তান্ত বিকৃতির মত এরও উৎস সেই শৈশবে। পিতা কিংবা মাতা কিংবা কোন বয়স্কজনে শিশুর তীব্র সংবন্ধনই এর হেতু। এটাই ঘোবনে প্রতিবিধিত হয় অধিকবয়স্কজনের প্রতি দুর্বীর আকর্ষণে।

### বর্ষণকাম

করাসী ভাষায় ‘ফ্রটার’ একটি ক্রিয়াপদ, যার অর্থ বর্ষণ। এবং এথেকে নষ্ট হয়েছে ‘ফ্রটিউরিজম’। সুতরাং ফ্রটিউরিজম বলতে অল্প কাউকে বর্ষণপূর্বক, তৃপ্তিলাভই বোঝায়। এতো গেল ব্যাপ্তিগত বিচার। কামগত বিচারে এটা হচ্ছে এটা এক বিশেষ কামবিকৃতি, বাংলায় যার নাম রেখেছি বর্ষণকাম।

ভিন্নদেহে পুরুষাঙ্গ ঘর্ষণের বাধ্যতাজনিত আবেগই এর বৈশিষ্ট্য। ইনডিসেন্ট গ্র্যাসন্ট আরেক নাম।

ঘর্ষণকামীরা জন-অরণ্যে মিশে যায়, যেখানে বহুজনের ঠেলাঠেলি যেমন স্বাভাবিকস্থানে, দেবালয়াদিতে, কোন পর্বোপলক্ষে বা বক্তৃতা সভায়। কিংবা ভিড়ের মধ্যে লুকিয়ে থেকে, ট্রেনে-ট্রামে-বাসে, কখনবা লিফ্টে, সাবওয়েতে এরা মেয়েদেরকে স্পর্শ করতে চায়। এদের লক্ষ্যস্থল প্রধানতঃ নারী নিতম্ব কিংবা স্ত্রীদেহের কোন অংশ যার বস্তুরতিক আকর্ষণ অসীম।

সাধারণতঃ আর পাঁচটা কামবিকৃতির সঙ্গে যুক্ত। এককভাবেও বিद्यমান, তখন কিন্তু ততটা গুরুত্বপূর্ণ নয়—সমাজতঃ, যদি না তীব্র বাধ্যতাজনিত আবেগ বিজড়িত। এবং বিবাহতঃ, যদি না অস্থগনহেতু বন্ধাস্ত ঘনিযে আসে। আমি এরূপ একজন বিবাহিত ঘর্ষণকামীর সাক্ষাৎ পেয়েছিলাম। ইনি আমার কাছে এসেছিলেন বিকৃতির স্নানিদগ্ধ হয়ে নয়, সন্তানহীনতার বেদনায়। শেষ পর্যন্ত এসমস্যার সমাধান ঘটেছিল কৃত্রিম পরবীৰ্যযোগ ( আর্টিকিসিয়াল ইনসে-মিনেসন ) পদ্ধতির আশ্রয়ে।

শারীরবৃত্তীয় তথ্যরাজি একথাই বলে, নিবিড় সান্নিধ্যে এরূপ একটা আবেগ ( ঘর্ষণ ) আসতে পারে এবং এটাই আর এক ধাপ তির্ষক ভক্তীতে এগিয়ে যেতে পারে যাকে বলি ঘর্ষণকাম। তরুণতরুণীদের পরস্পর গাত্রঘর্ষণে ( হেভি নেকিং পেটিং ) পুরুষের স্থগন অতুরূপ ঘটনা। স্পর্শন, মর্দন, প্রহণন, বিমর্দন, লঘু আঘাত এসই স্পর্শন উদ্দীপনার রকমক্ষেত্র, আর কে না জানে রতিব্যাপারে স্পর্শ-এর মত জাদু আর কারও নেই। ফ্রেড তাই একে সহচর প্রবৃত্তি বা অমুষণ আবেগের মর্যাদা দিয়েছেন। সম্ভবতঃ জৈবিক সার্থকতাও আছে, যেমন, অল্প কেউ তার দেহে লঘু স্পর্শ বা আঘাত করুক এবাসনা প্রাণীদেরও, বিড়ালের ঘর্ষণ প্রবৃত্তি বিশেষভাবে উল্লেখযোগ্য। কিন্তু এই প্রবৃত্তি যথার্থই বিকৃত হবে যদি কামাহুষ্ঠানহীন যজ্ঞ সমান হয়।

শৈশবের সেই বাসনা—আদর করবে, জড়িয়ে ধরবে, স্নেহভরে স্পর্শ করবে, হস্তধারা লঘু আঘাত করবে, এক কথায় ঘর্ষিত হওয়ার বাসনা পরিণত বয়সেও উঁকি দিতে পারে। এবং দিয়েও থাকে অনেকেরই কামজীবনে। কিন্তু সব সময়ই এই অমুষণ আবেগ মিলন নামক মহা-আবেগের প্রতি ধাবমান। আর ধাবিত না হয়ে যদি প্রাধান্য বিস্তার করে, সেই রতিবর্জিত নাটকেরই নাম ঘর্ষণকাম।

**শবকাম**

এবং আলোচিত তথ্য থেকে এটা স্পষ্ট যে কামাহুষ্ঠানের নামক নাট্যকার

জীবন্ত ব্যক্তিই, কতিপয় ক্ষেত্রে পাশার দানটা উন্টে যেতে পারে, যেমন জড় অচেতন বস্তু কিংবা মৃত ব্যক্তি। প্রথমটি বস্তুকাম, ২২৪ পৃষ্ঠায় আলোচিত। দ্বিতীয়টি শবকাম। শবকাম হচ্ছে মৃতজনে কামজ আকর্ষণ। ইংরেজীতে একেই বলা হয় নেক্রোফিলিয়া। কামপাত্র হিসেবে মৃত ব্যক্তির ব্যবহার খুবই দুর্লভ এবং কখনও স্বস্থ ব্যক্তিতে দেখা যায়নি।

এই কামবিকৃতি সাতিশয় প্রাচীন। মানবজাতির মতই প্রাচীন। অতি প্রাচীন মিশরেও এমন ঘটনার উল্লেখ করেছেন হেরোডোটাস।

শবকামিতার প্রকাশ সবসময়ই চম্বে নয়, অর্থাৎ মৃত্যু কলেবরে কামানুষ্ঠান রূপে চিহ্নিত নয় প্রতিটি ক্ষেত্রেই। কখন পুরুষও তথা রতিসক্ষমতার শর্ত রূপে প্রকাশিত। কখন মানসকল্লনায় মুখরিত, কখনবা বাস্তবে সংঘটিত।

শর্তাবীন পুরুষের একটি বিচিত্র শ্রোত শবকামিতার খাদে প্রবাহিত অর্থাৎ মৃত্যু সম্পর্কিত। শবানুগমনে কেউ তীব্র উত্তেজনাবোধ করে। কেউবা শবানুগমনের পর পোটেন্ট। কিংবা জীব্র মৃত্যুর পর অথবা পিতামাতার কেউ গত হলে। কখন পুরুষের তৃপ্তি জীব্র শববৎ নিশ্চলতায়: মৃতবৎ চুপটি করে শুয়ে থাকবে, কথাটি কবে না। কিংবা পালকে খেতবস্ত্রে আচ্ছাদিতা, মুদিতাক্ষী, নিশ্চলা, যেন অস্তিম শয়নে শায়িতা। একটু ব্যতিক্রম হলেই পুরুষটি অক্ষমতায় ভেঙ্গে পড়বে। বিবর্ণ চেহারা, শবধারে শায়িতা, শবাচ্ছাদনবস্ত্রে ভূষিতা, এভাবে করাসী বারবনিতার মৃত্যুরূপে দেহদান করার কথা বলেছেন ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন। কেউ পাগিয়েহনে আনন্দ পায় শুধু সমাধিক্ষেত্রেই, অন্ত্রজনে শুধু ঘুমন্ত নারীতেই রতিসক্ষম, এরূপ একাধিক ব্যক্তির সন্ধান পেয়েছিলেন ডাঃ হির্শকেল্ড।

যথার্থ বাস্তবে রূপায়িত হলেই শবদেহ সংগ্রহেব প্রবল বাসনায় (আবেশজ এবং বাধ্যতামূলক) পীড়িত হবে, তখন হয় চুরি করবে, না হয় হত্যা। চুরি করে মর্গ, সাময়িক শবাগার, এ্যানাটমি শিক্ষায়তন থেকে। কিংবা কবরখানা থেকে মাটি খুঁড়ে বার করে সত্ত সমাধিস্থ মৃতদেহ। এমন কি নারীকে হত্যা করতেও অকুণ্ঠিত। এটা কিন্তু হত্যাকাম নয়, কারণ শুধুমাত্র হত্যাকর্মে এদের আনন্দ নেই। শবদেহে কামোপভোগেই আনন্দ, এটা অতএব শবসংগ্রহের উপায়বিশেষ।

কচিং কখন পরিবেশ বা সুরোগসুবিধাও এব্যাপারে সহায়তাহস্ত প্রসারিত করে দিতে পারে। উদাহরণস্বরূপ উল্লেখ করতে পারি, সাধু সন্ন্যাসী, যুদ্ধক্ষেত্রে সৈনিকদের, যারা কামানার কলুষ দ্বিষ্টে শবদেহ অপবিত্র করতে পারে। করতে

পারে নারী প্রত্যাখ্যাত রতিবঞ্চিত কুংসিতদর্শন পুরুষও। প্রসঙ্গতঃ স্বরণ  
করিয়ে দিতে চাই প্রথ্যাত ভাস্কর-সাহিত্যিক রচিত সেই অমরকাহিনী বার  
মুখ্য উপজীব্য এই একই।

কচিং কদাচিং অভাবে স্বভাব নষ্ট হতে পারে, জানি। কিন্তু অধিকাংশ  
ক্ষেত্রেই শবকামীরা কেউ স্তম্ভমস্তিষ্ক নয়, বিকৃতকাম তো বটেই। এবং ডাক্তারের  
কাছে যায় কদাচিং। কার্পমান বলেছেন এরা সচরাচর সাইকোটিক, প্রায়শঃ  
মৃগিরোগগ্রস্ত। কেউ উন্মাদ, কেউবা বাধ্য করে এমন পীড়নকর আবেশিক  
বায়ুগ্রস্ত।

উৎপত্তি বিশ্লেষণে দেখব, শবকাম হচ্ছে বস্তুকামিতার দুর্বল প্রকারভেদ  
কিংবা চরম সাদীয়া রতির (ধৰ্মকাম) ঘটনা কিংবা উভয়ের সংমিশ্রণ (বস্তুকাম-  
ধৰ্মকাম) কিংবা বাধ্যতাজনিত আবেশজ অস্থিষ্ঠান। বস্তুরতিক উৎসটি এবল  
সম্ভাবনাময়। বস্তুকামিতার সংজ্ঞায় বলে কামপাত্রের বদলি রূপে দেখা দিয়েছে  
কোন বস্তু, যা স্বাভাবিক পুরুষের কাছে স্বাভাবিক কামচেষ্টার জন্তে সম্পূর্ণরূপে  
অঙ্গুপযুক্ত। এবং সবাই স্বীকার করবেন মৃত্যু নারী স্বাভাবিক কামপাত্রী নয়।  
অত্মদিকে চরম সাদীয়া ঘটনার সম্ভাবনাও উড়িয়ে দেওয়া যায় না। কারণ,  
শবদেহের অসহায় অবস্থা—নির্ধীক, নিরুত্তর, প্রতিরোধহীন—কোন কোন  
মাহুষকে উত্তেজিত করতে পারে। ধৰ্মকামীদের কিন্তু যৌন আগ্রহ লোপ  
পায় কামপাত্রীর মৃত্যুতে।

### মলমূত্রকাম

কোন কোন ব্যক্তির অস্বভাবী আগ্রহ দেহনিঃসৃত ক্লেদে, বর্মে, মল, মূত্র  
ইত্যাদিতে। প্রাণিজগতে মূত্রর সঙ্গ যৌনতার বস্তুরতিক সম্পর্ক স্থাপিত  
এবং স্বাভাবিক। মানবজগতেও দেখব প্রণয়িনীর মুখের লাল বা ধাতুগ্রহণে  
উত্তেজনা জাগতে পারে, আকর্ষণ থাকতে পারে মল কিংবা মূত্রে। যৌন  
উত্তেজনা জাগে মল কিংবা মূত্রত্যাগ দর্শনে অথবা মলমূত্র গন্ধে, এটা হল মূত্র-  
কাম (ইউরোল্যাগনিয়া) কিংবা মলকাম (কপ্রোকিলিয়া)। কল্পনায় দেখছে,  
কখনবা বাস্তবে, প্রণয়িনী তার দেহে মূত্রত্যাগ করছে, এতেই তৃপ্ত। এমন কি  
শ্বলনও হতে পারে, বলেছেন ক্রাকট-এবিং। কখনবা প্রণয়িনীদেহে মূত্রত্যাগ  
করে উত্তেজনায়।

### পাখুকাম

রতিবিচারে নর ও নারীর পাখুদেশ অতীব সংবেদনশীল। গোপনাজ ও  
পাখুদেশের নার্তসংস্থান যে একই, এই হেতু। আমরা জানি, পাখুদেশের

সকোচন-প্রসারণে পুরুষাঙ্গ এবং যোনিমুখে কস্পন অমুভূত হবে, রাগমোচনের সময় পায়ুদেশ সঙ্কুচিত প্রসারিত হয়। তা ছাড়া নর ও নারী উভয়েই তৃপ্তি পেতে পারে গৃহস্থার ও তদেকদেশীয় মাংসপেশীর উদ্দীপনায়। কাজে কাজেই অধোরত ব্যাপারটা নরনারীর জীবনে দেখা দিতে পারে।

মনে হতে পারে, পায়ুরত বৃদ্ধি সমকামীদেরই একমাত্র আশ্রয়স্থল, না তা নয়, কেননা মাত্র ২০% পুরুষ-সমকামী এর ভুক্ত। ইতররতিক পুরুষদের মধ্যেও, এমন কি বিবাহিত স্বামীস্ত্রীদের মধ্যেও, কদাচিৎ দৃষ্ট, শতকরা ১%-এরও কম। কতিপয় পুরুষের কাছে স্বাভাবিক মিলন অপেক্ষা বিমার্গমেহনই লোভনীয়, হেতুটি কখন জন্মনিয়ন্ত্রণ, কখন বৈচিত্র্যসাধন। কখনবা উপস্থচ্ছেদ ভীতির প্রতিকার—এদের কাছে অঙ্গপ্রবেশ ভয়ঙ্কর, যোনিভীতি প্রবল। কিংবা শৈশবাবস্থার মত মলত্যাগরোধক আনন্দের সঙ্গে সেক্সকে জড়িয়ে ফেলে। মাঝে মধ্যে বৈচিত্র্যের খোরাক যোগায় যে পায়ুকাম, সে-পায়ুকাম অন্তর্ভাবী নয়। আর পৌনঃপুনিক, বাধ্যতামূলক, আবেশজ ক্রিয়া হলেই কামবিকৃতি পর্যায়ভুক্ত হবে।

### পশুমেহন

ছুধের স্বাদ ঘোলে মেটানোর মত মানবেতর কোন প্রাণীকে সঙ্গী করতে পারে মাহুয। কামশাস্ত্রে এটাই তির্যকমেহন রূপে খ্যাত। আরও সহজ করে বলা যেতে পারে পশুমেহন ( বিষ্টিয়্যালিটি ) কিংবা প্রাণীসংসর্গ ( এ্যানিম্যাল কন্ট্যাক্ট )।

কামপাত্র হিসেবে পশু ব্যবহারের চলন দেখি ইতিহাসের শুরু থেকেই। প্রাচীন আইনশাস্ত্র ও দণ্ডসংহিতায় প্রায়শঃ উল্লেখিত, প্রাণীসংসর্গ হেতু শাস্তি-বিধান কী কঠোর, কী ভয়ঙ্কর ছিল। ছড়িয়ে ছিটিয়ে আছে সাম্প্রতিককালেও, এবং নৃজাতির প্রতিটি শাখা প্রশাখায়, শুধু অসভ্য আদিম জগতে নয়, সভ্য সমাজেও।

মৈথুন কিংবা অন্ত কোন উপায়ে কামতৃপ্তির উদ্দেশ্যে পুরুষ যে-পশুকে ডেকে নেয় সে-পশু কৃষিকর্মে নিয়োজিত কোন প্রাণী ( যেমন, গরু ), কিংবা পশু-পালকদের কোন প্রাণী ( যেমন, ছাগল, ভেড়া, শূকর ), অথবা সযত্নে পালিত কোন পশু ( যেমন কুকুর, বেড়াল, খরগোস )। কচিৎ কখন ঘোড়া, গাধা কিংবা অন্ত কোন প্রাণী।

নারীদের মধ্যেও প্রাণীসংসর্গের ( যেমন কোন প্রাণী, প্রধানতঃ কুকুর, বেড়াল কর্তৃক মুখমেহন ) নজির আছে, তবে কিনা তুল্য। ব্যতিক্রম শুধু বেত্রাগৃহে, যেখানে খন্দের মনস্তত্ত্বের জন্তে সম্মত নারীর দেখা মিলবে।

শুধু যথার্থ সংসর্গ নয়, মনশ্চকু দিয়েও পশুমেহনের অভিজ্ঞতা সম্ভব, অর্থাৎ মনে মনেও পশুমেহনের ছবি আঁকা চলে। মৈথুনরত পশুদর্শনে অনেকেরই উত্তেজিত। নারীকে কোন প্রাণী ধর্ষণ করছে এরূপ প্রতীক কল্পনা অতিপরিচিত। মানবকল্পনায় প্রাণী হচ্ছে সভ্যতার শতেক নিগড় দিয়ে শৃঙ্খলিত নয় এমন মুক্ত যৌনতার প্রতীক। তা ছাড়া ধর্ষকামগন্ধী যৌনতায় নানাবিধ প্রাণীর ব্যবহার সম্ভব।

পশুমেহন ব্যাপারটা সমগ্র জনসমাজে সাতিশষ্ম অল্পদৃষ্ট। শহরে তুলত। অধিকাংশ ঘটনাই গ্রামে গঞ্জে। প্রধানতঃ চাষী ও পশুপালকদের মধ্যেই সীমিত। এবং নারী অপেক্ষা পুরুষদের মধ্যেই অধিক : শতকরা ৮ জন পুরুষের, বিশেষ করে বয়ঃসন্ধিকালে এবং প্রায় ৩% নারীর অভিজ্ঞতা অরূপ (কিনসী)।

প্রধানতঃ পরিবেশ এবং স্বেচ্ছাস্ববিধাই মানুষকে পশুমেথুনকামী বনে তোলে। পশুদের সঙ্গে অতিপরিচিতি এব্যাপারে ঘৃণা ভয় দূর করে দেয়। আর সেই সঙ্গে কামনিবৃত্তির অগ্র পথগুলি রুদ্ধ, সোনায় সোহাগা। কাজে কাজেই পশুমেথুন অভিলাষী পুরুষরা প্রায়ই পশুপালক ও কৃষিজীবী, নারী কর্তৃক প্রত্যাখ্যাত, কিংবা নারীর কাছে আদরণীয় নয় কিংবা মেয়েদের মন গলাতে পারে না। এরা প্রায়শঃ অল্পবুদ্ধিসম্পন্ন কিংবা মানসক্রটিযুক্ত পুরুষ যেমন জড়দী, বোকা। কখনবা কুৎসিতদর্শন কিংবা বিকলাঙ্গ পুরুষ। হাতলক এলিস যথার্থই বলেছেন : ‘আদিবাসী ও চাষীদের মধ্যেই বহুদৃষ্ট। গ্রামীণ জীবনের ফলাফল। গেঁয়ো চাষীর কদভ্যাস বিশেষ।’ কেউ আবার হাত বাড়িয়েছে, মুখ পুড়িয়েছে বলাই ভাল, অন্ধ সংস্কারের বশবর্তী হয়ে, যেমন পশুমেহনে রতিবাহিত ব্যাধির নিরাময় সম্ভব। কেউবা নেশার ঘোরে, কেননা সুরাপ্রমত্ত মানুষের পক্ষে সবই সম্ভব।

যে যাই বলুক, উৎস যাই হোক, এহেন উপায়ে তৃপ্তিলাভের ঘটনা প্রায়শঃ নাগেব গতিরগুণা গোছের। অর্থাৎ এটা হচ্ছে বিকল্প চরম উপায়, যার শরণ নিয়েছে একরকম মরিয়া হয়েই এবং তৃপ্তিলাভও চলে যাওয়া গোছের, মানবযৌনতায় পশুমেহন তাই ক্ষণস্থায়ী এক অধায়, ক্ষণপ্রভার মত দেখা দিয়েই মিলিয়ে যায়। সবচেয়ে বড় কথা হল তির্যকমেহন স্বাভাবিক। কারণ, মানসতৈজস্বিক বিচারে স্তম্ভগায়ীস্থলত আচরণেরই একটি ছবি। তা ছাড়া প্রাণিজগতে এক প্রজাতিভুক্ত প্রাণীর সঙ্গে অগ্র প্রজাতিভুক্ত প্রাণীর মিলন বহুদৃষ্ট ঘটনা।

কামবিকৃতি হচ্ছে একপ্রকার জঘন্য পাপাচার বিশেষ, তাই কি দুর্জনের সংশোধন শুধু কারাগারেই সম্ভব? নাকি মানব-আবেগের একটি প্রয়োজনীয় প্রকারভেদ রূপে মেনে নেওয়াই বুদ্ধিমানের কাজ, একদা গ্রীক সভ্যতা যেমন সমকামিতাকে মঙ্গলকর উপাদান রূপে গ্রহণ করেছিল, ঠিক তেমনি। কিংবা এটা হচ্ছে মারাত্মক ব্যাধি, ভয়ঙ্কর অসুস্থতা, সুতরাং চিকিৎসার জন্তে পাগলাগারদে পাঠানই ভাল। না, কোনটাই পুরোপুরি সত্য বা হিতকর নয়।

দুর্জন, পাপী, বিকৃত রূপে চিহ্নিত করা এবং শাস্তি দেওয়া, এসবেরই অর্থ চিকিৎসার দরজা বন্ধ করে দেওয়া। মানবসমাজে বহিষ্কৃত, ব্রাত্য, স্থলিত এবং একটি ঘৃণ্য স্বতন্ত্র জাতি, কাজে কাজেই চরম শাস্তি পাওয়ার যোগ্য, এটা তুল। কারণ, অত্যাধিক কোন সমকামী কিংবা অন্ত্র বিকৃতযুক্ত কোন ব্যক্তিকে কারারুদ্ধ করে, চরম শাস্তি দিয়ে ভাল করা যায়নি। তা ছাড়া, কদাচ স্বেচ্ছাকৃত নয় যে কর্ম তাকে অপরাধই বা কী করে বলি? অর্থাৎ কিনা শাস্তি না দিয়ে চিকিৎসা করতে হবে।

সমাজকে অবশ্য রক্ষা করতেই হবে। তাই বলে সাধারণ জেলখানায় বিকৃতযুক্ত ব্যক্তিকে ধরে রাখা উচিত নয়। একেই পাপবোধ ও হীনতাবোধের ভারবহনে ক্লিষ্ট, তায় কারাগারে বা পাগলাগারদে বন্দী জীবন, কলে বিকৃত অহুষ্ঠান হাস পাওয়া দূরে থাকে, আরও বৃদ্ধি পাবে। কারণ পাপবোধ ও হীনতাবোধের আরও ভার বইতে হবে, যার ফলে বিকৃতি আরও দৃঢ়মূল হবে, আরও পুনরাবৃত্ত হবে এবং কৃত্রিম অপরাধী সৃষ্টি করা হবে। অতএব শাস্তিদান, জেলখানা এসবই বৃথা।

বারবার সেক্স অফেন্স এমন একটি সমস্যা যার সন্তোষজনক সমাধান নেই। যৌন অপরাধে দণ্ডিত ব্যক্তিদের মধ্যে নিষিদ্ধ অথচ দণ্ডার্থ কর্মে পুনরায় লিপ্ত হয় মাত্র ৩%। যৌন অপরাধে অপরাধী এমন বিকৃতকামিতার মধ্যে বহুদূট হচ্ছে প্রদর্শনকাম। এর পরেই বালকামিতা। এহেন অপরাধীকে প্রায়শঃ নিবৃত্ত করা যায় না মনঃসমীক্ষা বা এজাতীয় অন্ত্র চিকিৎসায়। বিকল্প উপায় হিসেবে চেষ্টা করা হয় যৌনতার দমন, কখন অণুচ্ছেদনে, কখন হর্যোন প্রয়োগে।

কামবিকৃতির চিকিৎসায় ক্যাস্ট্রোফেন অর্থাৎ অগুচ্ছেদনও করা হয়েছে, বিশেষ করে স্ক্যাগিনেভিয়াতে আর জার্মানীতে। মনের ভাবধাণা এই যে, অগুচ্ছেদনের ফলে কামাবেগ হ্রাস পাবে তখন আবেগভাঙিত কামবিকৃতি লোপ পেতে বাধ্য। কিন্তু বাস্তবে দেখব এমনটি ঘটে না। কারণ, সমকামিতা বালকামিতা প্রভৃতি বিকৃত পন্থা শুধু যে নিছক কামতৃপ্তির উপায় তা নয়, অগ্নাত্ত অভিলাষও পূরিত হয় যেমন সঙ্গলাভের ব্যাকুলতা, প্রশংসালভের প্রয়োজনীয়তা, আত্মমর্যাদা প্রতিষ্ঠা। যৌনতা হ্রাসে এজাতীয় আবেগজ বাসনা প্রভাবিত হয় না। তা ছাড়া কতটা যৌন শক্তি হ্রাস পায় সেটাও বিবেচ্য, কেননা অগুচ্ছেদ বাদ দিলেও বাসনা জাগে, উত্থান হয়, তৃপ্তি পায় অর্থাৎ অপরাধ নিবৃত্ত হয় না। আজ আর তাই নামগন্ধ করে না কেউ অগুচ্ছেদ নামক বর্বর পদ্ধতিটির।

অপারেশন বাদ দিয়ে হরমোনেও কাজ চলে, এর নাম মেডিক্যাল ক্যাস্ট্রোফেন। অগুচ্ছেদের কার্যক্ষমতা দাবিয়ে রেখে পুরুষের যৌন শক্তি হ্রাস করা যায়, উচ্চমাত্রায় স্ত্রীহরমোন প্রয়োগে। বসনকাম, সমকাম, প্রদর্শনকাম, নিরীক্ষণ-কাম ইত্যাদি বিকৃতিতে কার্যকরী পরিমাণটি হল প্রতি-দিন ১০-১৫ মিলিগ্রাম ষ্ট্রিবেষ্ট্রল বাড়ি। এতে শুধু যৌন আবেগেই ভাঁটা পড়ে তাই প্রতিটি ক্ষেত্রেই সফলপ্রদ নয়। আর কাজ যদি বা হল, গুরুতর উপসর্গ (ব্যাধাময় বক্ষঃক্ষীতি, মেদবহুলতা, বমনভাব ইত্যাদি) হেতু হরমোন চিকিৎসা বন্ধ করতে হয়। তাই না কিনসী বলেছেন এটা হচ্ছে ম্যালপ্র্যাকটিশ অর্থাৎ হরমোন চিকিৎসা আর হাতুড়ে চিকিৎসায় খুব বেশী তফাৎ নেই। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, মহিলাদের কামাবেগ স্তিমিত করে দিতে পারে এমন কোন ওষুধ নেই, যদিচ নরটেরয়েড জাতীয় ঔষধ চেষ্টা করে দেখা উচিত।

অনেকে কেন, প্রায় সবাই চিকিৎসিত হতে চায় না। বিকারপ্রাপ্তদের অনেকেই মনে করে চিকিৎসা বলে কিছু নেই। কিংবা চিকিৎসা কদাচ ফলবতী নয়, কিংবা কিইবা প্রয়োজন চিকিৎসার। বিকৃতির লয়ে এরা এতই মগ্ন যে, পরিহারের বাসনা জাগে না কভু, অপিচ জীবনের সঙ্গে খাপ খাইয়ে নিয়েছে, এরা স্বভাবতঃই ডাক্তারের কাছে যায় না, যদি না বাধ্য হয়। যথার্থতঃ কেউ কেউ বাধ্য হয়েছে চিকিৎসিত হতে। ম্যাজিষ্ট্রেট পাঠিয়েছে, কিংবা দণ্ডিত হয়েছে কিংবা আত্মীয়স্বজন ধরে বেঁধে নিয়ে এসেছে। কখন নিয়ে যায় স্ত্রী, পুরুষস্বহীনতা বা বিচিত্র অভ্যাসে আতঙ্কিত হয়ে।

স্বেচ্ছা-চিকিৎসার জন্তেও কেউ কেউ এগিয়ে আসেন, কল্পনার অভ্যাচারে



অতিষ্ঠ হয়ে কিংবা আবেগের তাড়নায় বীতশ্রদ্ধ হয়ে চিকিৎসকের শরণ নিতে দেখা গেছে। অস্বভাবী বিকৃত বোধে নিজেকে ধিকার দেয়, উৎকর্ষা, বিষণ্ণতা, অনিশ্চিত ভাবনায় ক্লিষ্ট, মর্মান্বিত, এমন কি আত্মহত্যার চেষ্টায় বার্ষ, তখন।

চিকিৎসারস্ত্রে রোগীর ইতিহাস পুঙ্খানুপুঙ্খরূপে জেনে নেওয়াই নিয়ম—স্বরূপযোগ্য শৈশবকাল থেকে বর্তমান বয়স পর্যন্ত প্রতিটি খুঁটিনাটি, বিশেষ করে যৌনতার ইতিহাস। বিষণ্ণতার উত্তাল প্রবাহ, আত্মহত্যার বার্ষ প্রচেষ্টা, রতিবাহিত ব্যাধির আতঙ্ক (এই হেতু সমকামিতা বিচিত্র নয়)—এসবই। সেই সঙ্গে উদ্দীপক অবস্থার—পরিবেশগত, বয়সোচিত, ব্যাধিগত উদ্দীপনা এবং সুরাদোষ—যোগাযোগ আছে কিনা খতিয়ে দেখা হয়। খতিয়ে দেখা হয় দৈহিক স্বস্থতা ও নার্ততন্ত্র, বিশেষ করে এণ্ডোক্রিন ও গোপনাক্ষের স্বস্থতা। এক কথায়, চিকিৎসার পূর্বে স্থিরনিশ্চয় হতে হবে অঙ্গীয় কোন ক্রটি কিংবা উদ্দীপক কোন অবস্থা সম্বন্ধে।

অস্বভাবী ঘটনার সাময়িক ফলাফল হিসেবে বিকৃতির আবির্ভাব বিচিত্র নয়। যৌন তৃপ্তির দ্বার রুদ্ধ, আবেগ তখন নিম্নগামী, স্মৃতির সিঁড়ি ভেঙ্গে ভেঙ্গে নীচে নামে। অর্থাৎ কিনা একদা পরিত্যক্ত পথই বেছে নেবে। যেমন জীর গর্ভাবস্থায় স্বামী হৃদয়ত বালকবালিকায় আকৃষ্ট। কিংবা স্বীর মৃত্যুতে হৃদয়ত প্রথম প্রদর্শনকামী। অতএব অবরুদ্ধ ইন্দ্রিয়কে যদি উন্মুক্ত করা যায় বিকৃতি লোপ পাবে।

বার্ষক্যে স্বস্থ স্বাভাবিক উপায়ে রতিতৃপ্তির অভাব ঘটে প্রায়শঃই, তত্পরি আছে প্রৌঢ়সন্ধিস্থলত উপসর্গ, রক্তসংবহন ও নার্ততন্ত্রের ব্যাধি, জরাস্থলত বিষণ্ণতা এবং অগ্নাত মানস বিপর্যয়—এসব প্রতিক্রিয়াহেতু প্রদর্শনকাম, সমকাম ইত্যাদি বিকৃতি প্রথম দেখা দিতে পারে পলিতকেশ বৃদ্ধের জীবনে।

ব্যাধিত হতে পারে এণ্ডোক্রিনতন্ত্র, রক্তসংবহনতন্ত্র ও নার্ততন্ত্র। সাধারণতঃ প্রাপ্তবিকার ব্যক্তিদের হরমোন লেভেল স্বাভাবিকই থাকে, স্বস্থ থাকে এণ্ডোক্রিন-তন্ত্র। বিশিষ্ট ব্যতিক্রম, এ্যাড্রিনোজেনিট্যাল ভিরিলিজম, এহেন রোগাক্রান্ত সমকামীর আড্রিনাল গ্রন্থি অপারেশন করে বাদ দিলে শতকরা পঞ্চাশ জনই ইতরকামী হয়ে উঠবে।

মস্তিষ্কজাত ব্যাধি বা আঘাত মাহুষকে, বিশেষ করে বৃদ্ধ পুরুষকে, বিকৃত-কামিতার মুখে ঠেলে দিতে পারে। এর জন্তে মাহুষ দায়ী নয়, কারণ এটা অনিচ্ছাকৃত এবং অনায়ত্ত, ব্যাধি হেতুই এমনটি করেছে। এমনটি ঘটে শিরাসঙ্কোচনহেতু মস্তিষ্কে রক্তাভাবে, নার্ততন্ত্রের অঙ্গীয় ক্রটিতে (টিউমার,

ডেমনসিয়া, জি-পি-আই), চিত্তভ্রংশে। এসকল ক্ষেত্রে অবশ্য অন্ত্যন্ত লক্ষণাবলী উপস্থিত থাকবে, যথা, সাম্প্রতিক ঘটনায় স্মৃতিভ্রংশ, আচারআচরণে বিশৃঙ্খলা ও অসংলগ্নতা, জড়তা, আড়ষ্টতা ইত্যাদি বাগ্‌দোষ।

আরেকটি নার্ভগত ক্রটি (অঙ্গীয় নয়) বিষণ্ণতা। বিষণ্ণতার নৈরাশ্রময় প্রবাহে মানুষ আবেগত: পশ্চাদগামী হয়ে পড়ে, অধিক নির্ভরশীল হয়ে ওঠে, অল্প মানুষের সঙ্গে সম্পর্কস্থাপনে অপারগতা দেখা দেয়, অর্থাৎ শৈশবকালীন কামদশা ফিরে আসে এবং তাৎকালিক মন:স্থিতি ও অভ্যাসে নিমগ্ন হয়ে পড়ে। অতএব, বিষণ্ণতার দেখা যদি মেলে, স্তব্ধতাই বিষণ্ণতার চিকিৎসা, কারণ বিষণ্ণ কুয়াশা সরে যাওয়ার সঙ্গে সঙ্গেই বিকৃতি অদৃশ্য হবে।

সঙ্গদোষে মানুষ নষ্ট হতে পারে, তেমনি সুরাদোষে বিকৃতিযুক্ত। বিবেকের আচ্ছন্নতা ও বিচারবুদ্ধির নিম্নগামিতা ঘটিয়ে মানুষকে প্রমত্ত করায় বিকৃত কামামুঠানে, কাজে কাজেই সুরাপরিহার সর্বাগ্রেই বাঞ্ছনীয়।

বিকৃতকামিতার চিকিৎসায় সাফল্যের প্রথম সূত্রটি হল এদেরকে গণ্য করতে হবে অস্বস্থ ব্যক্তি রূপে, বিকৃত, স্থগিত (ডিজেনারেট) দুঃচরিত্র নয়। এদের এই অস্বস্থের জন্তে প্রধানত: পরিবেশগত উৎসই দায়ী, মানসলৈঙ্গিক বিবর্তনের ধারা কোথাও ব্যাহত, রুদ্ধ, কোথাও অসম্পূর্ণ। অর্থাৎ কোন রোগের জন্তে রোগী যেমন দায়ী নয়, বিকৃতকামরাও তেমনি দায়ী নয় তাদের কার্যকলাপের জন্তে। এটা জোরের সঙ্গেই বলা যেতে পারে, স্বেচ্ছানির্বাচনের ফলাফল নয়, নিজের অলক্ষিতেই কখন এসে হানা দিয়েছে, অনেকটা স্বপ্নাবিষ্টের মতই। সত্য সত্যই, ধর্মকামে কিংবা সমকামে প্রবল ঘৃণা কিন্তু শেষমেশ সেই ঘৃণিত পথেই পা বাড়াতে হয়, উপায় নেই, আবেগজ নিকুতিলাভ ব্যাপারটা এতই জরুরী।

সফলতার দ্বিতীয় সূত্র, একটি স্বল্প কার্যকরী পদ্ধতি নির্বাচন। কেননা কামবিকৃতির চিকিৎসায় বহুবিধ মত ও পথের সমাবেশ ঘটেছে। প্রধান কয়েকটির নাম বলছি: ভেষজ চিকিৎসা। ব্যাখ্যা ও শিক্ষাদান। পরিবেশ ও জীবিকাবদল। অভিভাবন (সাজেসান)। সাইকোথেরাপি, মন:সমীক্ষণ ও মন:চিকিৎসা। শর্তারোপ, চেষ্টিতবাদ চিকিৎসা (বিহেভিয়ার থেরাপি)। তদ্ব্যবহার বিকৃতিতে সাইকোথেরাপি কিংবা শর্তারোপই বাঞ্ছনীয়। অল্পমাত্রায় বিকৃতদের জন্তে প্রথম চারটিই যথেষ্ট, শুধু ব্যাখ্যায় আর আশ্বাসনেই কাজ মেলে। প্রসঙ্গত: বলি, অপ্রাপ্তবয়স্ক বিকৃতকামীদের অধিকাংশই সাঁড়া দেয় চিকিৎসায়—ব্যাখ্যা, সংপথে ব্যাপৃত রাখা এবং মানস নিরাপত্তায়।

ভেষজ চিকিৎসার চারটি হাতিয়ার : হরমোন। ট্রাঙ্কুইলাইজার। বিষগ্নতা-  
 নশক ড্রাগাদি। শাস্তকারক ড্রাগাদি (সিডেটিভ)। সরাসরি বিকৃতির চিকিৎসায়  
 হরমোন ব্যর্থ, যেমন পুং-সমকামিতায় পুং-হরমোন নিষ্ফল, অপিচ কামাবেগ দ্বীভ  
 হতে পারে। শুধুমাত্র কামাবেগ দমনে স্ত্রী-হরমোন, বিশেষ করে ষ্টিলবেষ্ট্রল,  
 বড়ি প্রায়শঃ ব্যবহৃত। বিষগ্নতার করুণ মলিন মুখখানিতে হাসি কোটান  
 স্নায়ু অ্যাক্টিভিগ্রেসেন্ট ঔষ্যাদির নিয়মিত প্রয়োগে এবং বিষগ্নতা নির্ভর বিকৃতি  
 যে চিকিৎসাশাখ্য তা পূর্বেই বলেছি। সফটকালে ট্রাঙ্কুইলাইজার কিংবা সিডে-  
 টিভই সধার মত পাশে এসে দাঁড়াবে। তা ছাড়া উত্তেজিতভাব প্রশমনেও  
 কার্যকরী। অভিভাবন পন্থায় সিডেটিভ ( ফিনোবার্বিটোন কিংবা সোডিয়াম  
 এমিট্যাল ) অবশ্য ব্যবহৃত, এটাকে জোরদার করার উদ্দেশ্যে।

ট্রাঙ্কুইলাইজার ইত্যাদি ভেষজ চিকিৎসায় এবং ইলেকট্রিক শক ( ই-সি-টি )  
 কিংবা অগ্নাত ফিজিক্যাল থেরাপি দিয়ে বেশী আশা করা যায় না, এতে হয়ত  
 উৎকর্ষা প্রশমিত হবে, কামাবেগ কিছুটা স্তব্ধ হবে, সাময়িক সফটকাল হয়ত  
 দৃঢ়ে যাবে, মেজাজ উৎফুল্ল হবে, কিন্তু দীর্ঘস্থায়ী পাপবোধ ও হীনতাবোধ  
 দূরীভূত হবে না। এবং অল্প মাহুঘের সঙ্গে সম্পর্কও অহুন্দর অসম্পূর্ণ থেকে  
 যাবে। শেষোক্ত অতীষ্ট দুটি সিদ্ধ হবে মনোবিশ্লেষণে।

ব্যাখ্যা ও শিক্ষাদান দিয়ে চিকিৎসা শুরু করাটা শুভ আরম্ভ। প্রথমেই  
 স্রোগ দিতে হবে, যার কলে রোগী নিজ অভিলাষ ব্যক্ত করবে, রতি-অভ্যাসের  
 বিশদ ও পূর্ণ আলোচনা করবে, যদিচ বিকৃতকামীর পক্ষে স্বীকার ও প্রকাশ  
 করাটা খুবই শক্ত। এতে শুধু যে চিকিৎসকের স্রবিধা হয় তা নয়, রোগীরও  
 মনের বোঝা হালকা হয়ে যায় এবং এভাবে রোগনিরাময়ে সহায়তাহস্ত প্রসারিত  
 করে দেয়। তারপর ব্যাখ্যা ও শিক্ষাদান।

আগনি একা নন, আরও অনেকেরই এমন যাতনা এবং অল্প মাহুঘও সহ্য  
 করতে পারে, এভাবে বুঝিয়ে দেওয়া এবং সেই সঙ্গে উপসর্গের যুক্তিযুক্ত  
 ব্যাখ্যারও প্রয়োজন আছে। গৃহদেহ, বালক, বস্তুরতি, এসব বিচিত্র বস্তুর  
 ব্যাখ্যা এদেরকে আশস্ত করে। অধিকন্তু পজিটিভ মূল্যও প্রতিভাত হবে যার  
 কলে বিকৃতকাম ব্যক্তি এটাকে গ্রহণ করবে, পাপবোধ-হীনতাবোধের সঙ্গে না  
 জড়িয়ে মেনে নেবে, এবং মানিয়ে নেবে।

কিন্তু শুধু স্বীকৃতি আর বুদ্ধীপ্ত অন্তর্দৃষ্টি প্রতিষ্ঠা যথেষ্ট নয় বিকৃতধারা  
 পরিবর্তনের জন্তে। কারণ বিকৃতি হচ্ছে মানবসম্পর্ক স্থাপনে ব্যর্থতা, অংশতঃ  
 বা পূর্ণতঃ। বিকৃতি রাতারাতি অদৃশ্য হবে যদি বিকৃতকাম প্রেমে পড়তে

পারে। বয়স্ক নারীর সঙ্গে প্রণয়ের উদ্দেশ্যে যতটুকু পরিণতি চাই তা নেই। এটা যখনই করায়ত্ত হবে, ভালবাসতে পারবে। কাজে কাজেই চিকিৎসা উদ্দেশ্য হবে দুর্বল রূপে মানস নিরাপত্তার টেউ বইয়ে দেওয়া।

এমন ক্ষেত্রও আছে যেখানে ব্যক্তিকে বদলানোর চেয়ে পরিবেশ কিংবা জীবিকা বদলে ফল মেলে। যেমন বালকামী পুরুষের স্থলে শিক্ষকতা নিষিদ্ধ। সমকাম-মুগ্ধ যুবকের নৌবাহিনীতে কিংবা নারীবিবর্জিত পরিবেশে থাকার অন্তর্ভুক্ত। অর্থাৎ বিকৃতকামিতার অমুকুল পরিবেশ কিংবা উদ্ভীপক ঘটনা, এসবই পরিহার করতে হবে।

মনশ্চিকিৎসা প্রবর্তিত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে অভিভাবন পদ্ধতি অচল হয়ে পড়েছে, ইদানীং বড় একটা ব্যবহৃত হতে দেখি না। কিন্তু একে বাদ দিয়ে একটি মূল্যবান পদ্ধতি বরবাদ হয়ে যায়। বসনকাম, সমকাম এই সব গুরুত্বপূর্ণ অস্থস্থতায় কার্যকরী না হলেও অল্পমাত্রার নিউরোসিসে কাজ হয়, সামান্য ইনহিবিসন জাত ঘটনায় অল্পেই সারে, যেমন পুরুষত্বহীনতায় দুই চক্র ভেঙ্গে দিয়ে। সাধারণতঃ জাগ্রত অবস্থায়, অর্থাৎ সম্মোহিত না করেই, এক বাঁক অভিভাবন চলে দেওয়া হয়, সেই সঙ্গে ব্যাখ্যা আর শিক্ষাদান। কখনবা সম্মোহিত অবচেতন মনে, এই যে গভীর অভিভাবন, এটাই একদা প্রাচীন মনোবিদ চিকিৎসকগণের প্রিয় ছিল, এরই নাম হিপনোসিস বা সংবেশন পদ্ধতি। নার্কো-এন্থালিসিস এরই আরেকটি প্রকারভেদ, এখানে ঘুম পাড়ান হয় ঔষধ দিয়ে।

### মনঃসমীক্ষণ

আমরা জানি নিউরোসিস সাইকোথেরাপিতে বা মনশ্চিকিৎসায় সারের কামবিকৃতি নিউরোসিস পর্যায়ভুক্ত, সুতরাং এই একই চিকিৎসা আরোগ্যলাভ এনে দেবে। শুধু একটাই যা অস্থবিধার, স্বাভাবিক মিলনে তৃপ্তি পাবে, এটা ভাবতে রোগীকে কষ্ট হয় কিংবা অসম্ভব মনে করে। অতএব যে কোন বিকৃতি চিকিৎসায় রোগীকে প্রতিনিয়ত ও ক্রমাগত আশস্ত করতে হবে, স্বাভাবিক মিলনে সেও সক্ষম এবং অভিজ্ঞতার সঙ্গে সঙ্গে তৃপ্তি পাবে বিকৃতির চেয়ে ঢের বেশী।

প্রধানতঃ শৈশবাবস্থায় জাত আবেগজ শর্তারোপ ও মানসিক নিষ্পেষণই মাহুষকে বিকৃতকাম করে। অতএব বিকারপ্রাপ্ত ব্যক্তিকে চিকিৎসা করার সময় শৈশবকালীন বিষময় প্রভাবগুলি মুছে ফেলতে হবে। এটা সম্ভব মনশ্চিকিৎসায়। মনশ্চিকিৎসাও বহুবিধ শাখাপ্রশাখায় পল্লবিত, এদের মধ্যে

মনোবিশ্লেষণমূলক পদ্ধতিই সর্বাধিক নির্বাচিত এবং ইনহিবিসন বিতাড়নই এ-চিকিৎসার মূল লক্ষ্য।

সাইকোএন্টালিসিস অর্থাৎ মনঃসমীক্ষণ বলতে শুধুই যে ক্রয়েড এবং তাঁর অমুগামীদেরই পথ বুঝব তা নয়, পরন্তু ইয়ং, হার্নি, আলেকজেন্ডার, ফ্রয়েড এবং অন্যান্য মনোবিদ কৰ্তৃক প্রবর্তিত ধারাসমূহও অন্তর্ভুক্ত।

রোগী শুধু উপসর্গ চিন্তা করবে এবং যা মনে আসবে তাই বলবে, এজাতীয় ‘অগভীর বিশ্লেষণ’ মাঝে মধ্যে হয়ত সফলতা এনে দিতে পারে কতিপয় বিকৃত-কামিতায়, যেমন বস্তুকামিতায়। এপন্যায় ব্যর্থতা এত বেশী যে ‘গভীর বিশ্লেষণ’-এর ডাক পড়ে সর্বত্রই, বিশেষ করে সমকামিতা, ধর্মকামিতার মত গুরুতর কামবিকৃতির চিকিৎসায়। শেষোক্ত পদ্ধতির ধারা এক গোষ্ঠী থেকে অপর গোষ্ঠীতে ভিন্ন। যেমন ‘অবাপ ভাবানুযজ্ঞ’ পন্থায় (চূপচাপ বসে থাক। রোগীর মনোমাঝে যা ভেসে উঠবে সবই অকপটচিত্তে ব্যক্ত করবে) একদলের অমুরাগ। আরেকদল চায় শৈশবাবস্থার পুনর্গঠন। কতিপয় মনোবিদের আস্থা স্বপ্নবৃত্তান্ত বিশ্লেষণে, অন্য কেউ বিশ্বাসী সংক্রমণমূলক (ট্রান্সফারেন্স) অবস্থার বিশ্লেষণ।

কয়েক মাস বা বৎসর ব্যাপী নিয়মিত সময়ের ব্যবধানে পুনঃপুনঃ যেমন সপ্তাহে একবার সিটিং পড়ে। শাস্ত নির্জন ঘুম ঘুম পরিবেশে রোগীকে বলতে দেওয়া হয়, যা মনে আসবে তাই বলবে, তা সে যতই অসংলগ্ন, যতই উদ্ভট হোক না কেন। এই বক্তব্য বিশ্লেষণ করবে এবং তারই ব্যাখ্যা রাখবে রোগীর আছে এবং পুনঃপুনঃ যুক্তি পরামর্শ দিয়ে বিশ্বাস করাবে। এভাবে অতীতের ভার লাঘব, স্বকীয় মূল সমস্তায় অন্তর্দৃষ্টি এবং মানসতার পুনর্গঠনে সহায়তা করবে। আরও সোজা করে বলতে পারি, অন্তর্নিহিত পাপবোধ হীনতাবোধ, ভয়ভাবনা, উৎকর্ষা উদ্বেগের কারণগুলি আলোকিত করতে পারলেই ইনহিবিসন খসে পড়বে। এবং যে-ইনহিবিসন তার যৌনতাকে পঙ্গু বিকৃত করে রেখেছে সেই ইনহিবিসন পরিহারে সমর্থ হলেই সে মুক্ত মানব, তখন সে ফিরে পাবে পরিণত যৌনতা, বয়স্ক প্রেম ও স্বস্থ মানবসম্পর্কস্থাপনে ক্ষমতা।

মানস চিকিৎসার মূল লক্ষ্য নারী ভীতি পরিহার, বিকৃতকামিতায় আগ্রহ দমন নয়। কারণ সমস্তাটা বিকৃত প্রীতি নয়, নারী থেকে পলায়ন। দ্বিতীয়তঃ, তাকে আশ্বস্ত করতে হবে, বর্তমানের এ-ধারাই চলবে, আরও ভাল করে, আরও সুষ্ঠু ভাবে, পাপবোধবর্জিত হবে এই হেতু। সেই সঙ্গে তাকে নারীসঙ্গও পেতে হবে। মানবসম্পর্কের একটা স্বন্দর দিককে মুছে ফেললে চলবে না,

এক সম্পর্ক অপর সম্পর্কের পরিপূরক হবে এই ভাবে, শেষমেশ এটাই হয়ত আরও পূর্ণতা আরও রমণীয়তা এনে দেবে। উদাহরণস্বরূপ, সমকামীকে প্রথমে উভয়কামী হতে হবে, শেষে ইতরকামী।

প্রায় প্রতিটি কামবিকৃতির ক্ষেত্রেই মনঃসমীক্ষণ প্রযোজ্য। শুধু এতিনটি নিষিদ্ধক্ষেত্র না থাকলেই হল। যেমন, হর্মোন লেভেল স্বাভাবিক না থাকলে মানস চিকিৎসা ব্যর্থ। দ্বিতীয়তঃ, সুরাজাত উদ্দীপক কারণটি না থাকাই বাঞ্ছনীয়। এ্যালকোহল সৃষ্ট সমকামিতায় সুরাবর্জন অবশ্যকর্তব্য। তৃতীয়তঃ, হৃদ্ব বয়সে এবং প্রগাঢ় প্রৌঢ়ত্বেও, মনশ্চিকিৎসায় কল মিলবে না, যদি দেখি আত্মনিয়ন্ত্রণ ক্ষমতা কিংবা মস্তিষ্ক ব্যাধিত ( রক্তাভাব, চিত্তভ্রংশ, পক্ষাঘাত )।

যথার্থ প্রয়োগক্ষেত্র থাকা সত্ত্বেও ব্যাপক মনঃসমীক্ষণের প্রধানতম অন্তরায় তিনটি। দীর্ঘ কাল। বহু অর্থব্যয়। উপযুক্ত চিকিৎসকের অভাব। সকল মনঃসমীক্ষণের স্বাদ পেতে পেতে কয়েক বৎসর গড়িয়ে যায়, গড়ে এক বৎসর তো বটেই। কিন্তু কেন? এ-প্রশ্নের সংক্ষিপ্ত জবাব রাখি, সেই বালাকালেই যে আবেগ প্রতিষ্ঠিত সেটা পরিবর্তিত হয় ধীরে, অতি ধীরে। সকল বিকৃতি-সমূহের মধ্যে সমকামিতার পরিবর্তন সবচেয়ে দুর্লভ, অতএব দীর্ঘকাল সাপেক্ষ। আর অর্থ? এত কাল ধরে যে বিশেষ চিকিৎসা তার খরচ যে বিপুল হবে তা সহজেই অনুমেয়। এবং মনোরোগবিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের অপ্রতুলতা হেতু মনশ্চিকিৎসা আরও বেশী অসুবিধাজনক। আমাদের মত গরীব দেশে সকলের পক্ষেই এত ব্যয়বহুল চিকিৎসা কি সম্ভব? তাই দু'চারটে যাও বা বিকৃত-কামের দেখা পাই তাদের আর গতি হয় না, অসীম যাতনায় দিন যাপন। একমাত্র সান্ত্বনা! শুধু আমাদের দেশে নয়, অতি উন্নত পাশ্চাত্য দেশেও। এরই সমাধান বিহেভিয়ার খেরাপি।

### চেষ্টিতবাদ চিকিৎসা

এযাবৎকাল মনঃসমীক্ষণই একমাত্র চিকিৎসা পদ্ধতিরূপে গণ্য ছিল। ইদানীং মিলেছে বিহেভিয়ার খেরাপি বা চেষ্টিতবাদ চিকিৎসা। বিকৃতকামের সর্বাধুনিক চিকিৎসা এটাই।

সেই প্রতিবর্তী ক্রিয়াই, পাতলভ যার জনক, চেষ্টিতবাদ চিকিৎসার মূল সূত্র। এবং শিক্ষাগত শর্তারোপ ( লার্নিং প্রেসেস ) বিষয়ক নব নব আবিষ্কার এর অবলম্বন। এটা আর কিছুই নয়, পুনঃপুনঃ শিক্ষা আর উপদেশ দিচ্ছে কিংবা নানাবিধ প্রক্রিয়ার মাধ্যমে পুনঃশর্তারোপ। একটি শর্ত (যেমন সম্মেলনিক পাত্র কিংবা বস্তুরতি কিংবা শুধুই প্রদর্শন) ভেঙ্গে দিয়ে আরেকটি শর্তের (স্বাভা-

বিক কামচেষ্টা) পুনঃপ্রতিষ্ঠা। প্রধানত: ছটি বিভিন্ন উপায়ে এটা সম্ভব. এদের মধ্যে ডে. উলফ প্রবর্তিত সিস্টেমিক ডিসেনসিটাইজেশন পদ্ধতিটি সমধিক প্রচলিত। এর পরেই এভার্সান থেরাপি দ্বিতীয় স্থানাধিকারী এবং মূলত: কামবিকৃতির চিকিৎসায় নিয়োজিত।

মানস চিকিৎসায় একটি গুরুত্বপূর্ণ অধ্যায় ‘কণ্ডিশনিং’—বিহেভিয়ার থেরাপিরও আদি পুরুষ। কণ্ডিশনিং অর্থাৎ শর্তারোপ দিয়ে বিকৃত আবেগ নিষেধিত করা যায়। সমকামী কিংবা বস্তুকামীকে বুঝিয়ে সুঝিয়ে রাজী করানো যেতে পারে ক্রমশ: শর্তহ্রাসে এবং পুনঃশর্তারোপে। যেমন, কোন মহিলা সেজেগুজে সং না সাজলে পুরুষের রতিক্ষমতা স্থগু থাকে, এখন এই বস্তুরতির অল্পে অল্পে ক্ষয় সম্ভব। তেমনি সমকামীকে উৎসাহিত করা যেতে পারে অবাধ মেলামেশায়, নারীর সঙ্গে মিশবে পূর্বযুগে এবং পুরুষের সঙ্গে সমান ভিত্তিতে। এক কথায়, শর্তাবোপের প্রথম পদক্ষেপ হবে, বিকৃত পরিবেশ থেকে আস্তে আস্তে রোগীকে সরিয়ে নিয়ে আসা, অনেকটা শিশুকে স্তন্যদান ক্রমশ: হ্রাস করার মত। পদ্ধতিটি সময় সাপেক্ষ এবং কার্যকরীও নয় প্রতিটি ক্ষেত্রে। এসমস্যার সমাধান করতে গিয়ে যা পেলাম তার নাম এভার্সান থেরাপি।

সর্বাধুনিক এভার্সান থেরাপিও এই একই শর্তাবোপ তবে কিনা আরও ব্যাপক, আরও প্রত্যক্ষ, আরও প্রগাঢ়। অর্থাৎ কিনা শর্তারোপই এচিকিৎসার পাল্লাপাত অঙ্গবিশেষ। এই উদ্দেশ্যে অপ্রীতিকর অভিজ্ঞতার মাধ্যমে সরাসরি আঘাতের পর আঘাত করা হয় প্রতিষ্ঠিত শর্তাবন্ধ প্রতিবেদনে যেমন সমলৈঙ্গিক কামপাত্রে, বস্তুরতিতে। উত্তেজক বস্তুটি শেষ পর্যন্ত সূণ্য বিরক্তিকর হয়ে ওঠে, পদ্ধতিটি তাই এভার্সান থেরাপি রূপে খ্যাত। এক পুরুষ সমকামীর কথাই দূরা যাক। ঔষধ খাইয়ে, ইঞ্জেকশন দিয়ে বমির পর বমি করান হয় কিংবা ইলেকট্রিক শক দেওয়া হয়, এই সময়ে সমকামিতানুলক উত্তেজক ছবি, স্লাইড, ফিল্ম দেখান হয়। দ্বিতীয় পর্যায়ে, স্বাভাবিক অবস্থায়, যখন সুস্থতা ফিরে আসবে, ইতরকামিতানুলক (অর্থাৎ সুন্দরী নারীর) ছবি, ফিল্ম প্রদর্শিত হয়। সমগ্র ব্যাপারটা ৫১০ বার পুনরাবৃত্ত। এভাবে প্রতিষ্ঠিত শর্ত ভঙ্গ করা হয়, এরই ফলাফল পুরুষে স্খাভাব। এবং দেখা দেয় এক নতুন শর্ত—নারীতে আগ্রহ।

বিকৃতকামিতার চিকিৎসা সহজেই কার্যকরী হয় না। বিকৃতকামীরা যেন একটা অনাক্রম্যতা নিয়ে জন্মেছে, চিকিৎসায় সাড়া দিতে চায় না, বাধার পর

বাধা সৃষ্টি করে চলে, প্রতিহত করে চলে চিকিৎসকের সকল প্রচেষ্টা। কিন্তু চেষ্টিতবাদ চিকিৎসা প্রবর্তিত হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে ছবিটা এতটা ম্লান নয়, অবস্থা অনেক পরিবর্তিত। প্রায় প্রতিটি বিকৃতিই চিকিৎসিত হয়েছে এই পদ্ধতিতে। উল্লেখযোগ্য সীমিত সাফল্য দেখা গেছে সমকামিতায়, আশাপ্রদ ফলাফল মিলেছে বস্তুকামিতায়, বসনকামিতায়, প্রদর্শনকামিতায়। বস্তুতঃ বিপরীতকাম প্রসঙ্গ বাদ দিলে অল্প সব বিকৃতির চিকিৎসায় এভাসান খেরাপিই প্রধান আশ্রয়স্থল, বলতে দ্বিধা নেই, প্রথম পদ্ধতিরূপে মনোনীত হওয়ার যোগ্য।

মনঃসমীক্ষকদের দাবী এই ফললাভ স্থায়ী নয়। তা ছাড়া অসুবিধাও আছে অনেক। অগ্ন্যাগ্ন বদলি নিউরোটিক উপসর্গ দেখা দেয়। এবং শুধু লালকণিক চিকিৎসায় উপসর্গ ছাই চাপা পড়ে মাত্র। অধিকন্তু রোগীর অসুস্থ ব্যক্তিত্ব, মানবসম্পর্ক স্থাপনে অক্ষমতা, এসবই অচিকিৎসিত থেকে যায়। একারণে এঁরা সহযোগী পদ্ধতির মর্দাদা দিতে রাজী, স্বয়ংসম্পূর্ণ স্বনির্ভর পূর্ণাঙ্গ পদ্ধতিরূপে নয়।

প্রতিবাদের ঝড় যতই তীব্র ও ব্যাপক হোক না কেন, বিহেভিয়্যার খেরাপি আজ প্রতিষ্ঠিত, একে হটানো যাবে না, থাকবার জন্মেই এসেছে। বস্তুতঃ, পদ্ধতিটি ক্রমশঃই জনপ্রিয় হয়ে উঠছে, কেননা সাফল্যহার মোটামুটিভাবে আশাপ্রদ। অতিঅল্প সময়ের মধ্যেই কার্যকরী এবং খরচও কম। যে যাই বলুক, আমরা একে স্বাগত জানাব। অল্প ব্যয়ে, অল্প কালের মধ্যে আশাপ্রদ সাফল্য, অতএব আমাদের মত নিধন দেশেও ছড়িয়ে দেওয়া যেতে পাবে।

## বিবাহ

কিছু কখন কামবিকারযুক্ত ব্যক্তিকে বিবাহিত হতে দেখা গেছে। প্রতি-কারের আশায় বিবাহ অগ্নায়। মারাত্মকরকমের ভুল। কারণ আগে চিকিৎসা পরে বিবাহ। কামস্বভাবিতায় প্রত্যাবৃত্ত না হওয়া পর্যন্ত বিবাহ নৈব নৈব চ।

নিষ্কুতলাভপ্রয়াসে সমকামীকে বিবাহিত হতে দেখেছি স্বয়ং। এটা তো আর নিরুদ্ধ আবেগ বা ইন্সট্রয়ের দ্বার রুদ্ধ থাকার ঘটনা নয় যে বিবাহে বিকৃতির উপশম ঘটবে। বরং আরও অশান্তি বনিষে ওঠে। বিকৃতকাম ব্যক্তির প্রায়শঃ অক্ষম ফলে স্ত্রীরা বঞ্চিত, অসুখী। বিবাহ দূরে থাক, বিবাহেতর সংসর্গের পরামর্শ দেওয়াও ক্ষতিকর।

অল্পরূপভাবে বস্তুকামীরা বিবাহিত হয় আরোগ্যলাভের আশায় কিন্তু মিলনে অসহায়। এক কথায়, স্বাভাবিক কিংবা প্রায় স্বাভাবিক যৌনতা কিরে না আসা পর্যন্ত বিবাহ নিষিদ্ধ।



## কখন মিলন বিধেয় ?

এব্যাপারে রায় দেওয়াটা বড় শক্ত। অংশতঃ সফলতায় আরোগ্যলাভ স্বাধীন এবং ব্যর্থতায় বিলম্বিত, রোগীর আত্মপ্রত্যয় নষ্ট হবে, গাপবোধ আর হীনতা-বোধ জাঁকিয়ে বসবে। সুতরাং চিকিৎসককে সিদ্ধান্ত নিতে হবে অতিশয় সতর্কতার সঙ্গে। মনে রাখবেন, বিবাহের মিলন প্রসঙ্গে মনোরোগবিশেষজ্ঞ চিকিৎসকের পরামর্শই শেষ কথা।

এব্যাপারে নজর কাড়বে দুটি চিন্তাধারা। পুরোপুরি ইতররতিক ভাবনায় আত্মস্ত না হওয়া পর্যন্ত এবং শৃঙ্খলিত নিষেধপ্রভাবের মুক্তিজনিত আনন্দে বিহ্বল না হওয়া পর্যন্ত সম্পূর্ণ রতিবিরতির উপদেশ দিয়ে থাকেন একদল। অত্যাশঙ্কিত বক্তব্য সক্ষমতার প্রত্যয় সর্বশরীরে শিহরন ধরিয়ে দেবে তখনই রোগী ব্রতী হবে রতিবিহারে এবং চেষ্টা চালিয়ে যাবে অংশতঃ সফলতায়, এমন কি ব্যর্থ হলেও।

উভয় পদ্ধতিতেই সাফল্যের মুখ দেখেছেন ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেন। আমরা মনে করি, ইতররতির ক্ষেত্রে রোগীর সর্বাঙ্গীন প্রস্তুতির আবির্ভাবই বলে দেবে মিলন লগ্নি সমাগত। অর্থাৎ বাসনা প্রবল, নারীই কামপাত্র, কামচেষ্টা যথার্থই রতিবিহার, তখন আর মিলিত হতে বাধা কোথায়? এবং মিলনশয্যা রচিত হবে প্রচলিত আসনভঙ্গী, সাধারণ উত্তানভঙ্গী (নারী নীচে, পুরুষ উপরে) দিয়েই। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, অস্বাভাবিক চিত্রবিচিত্র ভঙ্গী সাধারণতঃ মানস-অস্বভাবিতারই (অচেতন) পরিচয়, এমন কি প্রকাশ্য বিকৃতকামিতারও। এদেরকে উৎসাহিত করতে হবে পূর্বোক্ত স্বাভাবিক ভঙ্গীতে। অর্থাৎ কিনা যথাবিধি আনয়নে আসনভঙ্গীরও একটা ভূমিকা আছে। প্রথমে প্রচলিত ভঙ্গীতে অঙ্গপ্রবেশ তারপর কামকলা উপভোগ, এভাবে বিকৃতিযুক্ত ব্যক্তিকে ধীরে ধীরে আকৃষ্ট করা যায় স্বাভাবিক ভঙ্গীতে।

## আরোগ্যসম্ভাবনা

বয়স, স্থায়িত্ব, বুদ্ধি, নিকৃতিলাভের বাসনা, সামাজিক প্রবেশতা ইত্যাদি ভেদে আরোগ্যসম্ভাবনা কোথাও উজ্জল, কোথাওবা ম্লান। অল্পবয়স্ক, অল্পঅভিজ্ঞ, অস্বাভাবিক যৌনতায় হাতেখড়ি অল্পদিনের, সুস্থ হওয়ার বাসনা প্রচণ্ড এবং বুদ্ধিমান, এদের মুক্তির সম্ভাবনা খুবই উজ্জল। অপরদিকে বয়সটা গড়িয়ে গেছে প্রৌঢ়ত্বের দিকে, ৩৫ এর বেশী, অভিজ্ঞতা অধিকতর, অভ্যাসটা দীর্ঘকালের এবং স্বাভাবিক জীবন ধরে পাওয়ার, অতএব চিকিৎসিত হওয়ার, তিলমাত্র বাসনা নেই—এহন বয়স্ক, অভিজ্ঞ, দুঃখবাদী, অল্পবুদ্ধিযুক্ত বিকৃতকাম ব্যক্তির চিকিৎসা

যে দুর্ভাগ্য তা শুরুতেই বোঝা যায়। চিকিৎসার ইচ্ছা আছে কিন্তু মনঃসমীক্ষণ বা অন্য চিকিৎসার সুযোগ নেই, নেই সঙ্গতি, এদের অবস্থাও সঙ্গীন। যথার্থ ধর্মকাম এবং অগ্রাগ্র ভয়ঙ্কর বিকৃতির চিকিৎসাও ক্ষীণ সম্ভাবনায়ুক্ত। কাম-বিকৃতি প্রায়শঃ সিজোফ্রেনিয়া যুক্ত, এবং শুরুতেই সিজোফ্রেনিয়ার চিকিৎসার সম্ভাবনা হলে আরোগ্যসম্ভাবনা ক্ষীণতম হয়ে পড়ে। এক্রপ আরেকটি ক্ষেত্র সুরাদোষ দোষী বিকৃতকাম।

### সমকামিতা

বিকৃতিসমূহের মধ্যে সমকামিতা প্রদঙ্গ বহু বিতর্কিত, কাজে কাজেই চিকিৎসা-ব্যাপারটাও যে বিতর্কমূলক হবে তাতে আর সন্দেহ কী! যেমন একদল বিশেষজ্ঞের বক্তব্য, যেহেতু এটা জন্মগত, এর কোন চিকিৎসা নেই। ক্রাফট-এবিং, হির্শকেল্ড প্রমুখ বিরাট বিরাট জার্মান মনোবীদ্যের ধারণা তো! এই এবং যথার্থ সমকামীকে এঁরা কখন ভাল হতে দেখেন নি। এ অভিজ্ঞতা ডাঃ হাভলক এলিসেরও। তা ছাড়া সমকামিতা যদি রোগ না হয়, চিকিৎসায় কি ফল মিলবে? তাই না হাভলক এলিস বলেছেন, সমকামীকে ইতরকামী করার প্রচেষ্টা যেমন অগ্রাগ্র তেমনই অর্নৈতিক, ইতরকামীকে সমকামী করাব মতই। এমন কি ডাঃ সিগমুণ্ড ফ্রয়েড-এরও বক্তব্য, এটা মানুষের করায়ত্ত নয়, সমকামীকে তাই মানুষের সঙ্গে এবং সমাজের সঙ্গে খাপ খাইয়ে চলতে হবে।

অপরদিকে পরিবেশবাদীরা হেঁকে বলেছেন সমকামিতা নিশ্চয়ই চিকিৎসা-সাধ্য। ডাঃ ক্লিফোর্ড এ্যালেনের দাবি, অগ্রাগ্র নিউরোসিসের মতই সাধ্য, অবশ্য সমকামীরা যদি চায় তবেই। ডবল্যু ষ্টেকেল আশাবাদী, ১০০% সমকামীর পক্ষেও ইতররতিক আশ্বাদন সম্ভব। ডাঃ এলবার্ট এলিসের মতে চিকিৎসা সার্থক হবে যদি হয় নিউরোটিক উপাদান বিজড়িত এবং পুরোপুরি একাসক্তচিত্ত।

সবচেয়ে সময় লাগে এবং অগ্রাগ্র বিকৃতির তুলনায় কষ্টসাধ্য, বহুস্থ মানব-সম্পর্ক স্থাপনই চিকিৎসার মূল লক্ষ্য, এই হেতু। পুরুষদের তুলনায় মহিলারা সহজেই সাড়া দেয়। রোগযুক্ত সমকামিতার চিকিৎসা আশাতীতভাবে সাফল্যপ্রদ, যেমন সিজোফ্রেনিয়া ( চিত্তভ্রংশী বাতুলতা ), বিহীনতা, অ্যাড্রিনো-জেনিট্যাল ডিরলিজম। বিকৃত ব্যক্তিত্বে (নারীভাবাপন্ন কিংবা বিপর্যস্তলিঙ্গ) এবং অসামাজিক প্রবণতায় (সুরাদোষ) ভবিষ্যৎ অন্ধকার।

মানস চিকিৎসা মোটের উপর নৈরাশ্রজনক। বিহেস্তিয়ার খেরাপিতে আশার আলো আছে। হর্মোন চিকিৎসা অসার্থক। কিন্তু দৃষ্টিবিশৃঙ্খল ক্ষেত্রে

এর মূল্য আছে, কামাবেগ কমিয়ে দিয়ে শান্ত রাখতে সহায়তা করে। আরাগ্য-  
লাভের আশায় বিবাহ কদাচ নয়।

দুষ্কর্ম বা পাপকর্মের সঙ্গে সমকামিতাকে একাসনে বসান ঘোরতর অগ্রাঘ।  
যথার্থ সমকামীকে মেনে নিতে হবে। এদেরকে সাহায্য করতে হবে পাপবোধ  
ও হীনতাবোধ বিসর্জনে, যাতে সমাজের আর পাঁচজন মানুষের মত নিঃশাস  
নিতে পারে অকুণ্ঠিতচিত্তে। সত্য কথা বলতে কি, শুধু সমকামিতা কেন, যে  
কোন যৌন আচরণেই, একান্ত ব্যক্তিগত, নির্জন নিভৃত অহুষ্ঠিত দুই প্রাপ্তবয়স্কের  
আচরণে কোন খবরদারি করার অধিকার নেই কারুরই। কিন্তু শালীনতা ও  
ব্যক্তিস্বাধীনতা যখনই লঙ্ঘিত হবে—অত্যাচার, ধর্ষণ, বালকামিতা, প্রকাশ্যে—  
সমাজের চোখ রাঙাবার অধিকার আছে। এক কথায়, সংযম ও শাসন সবই  
ইতরকামিতার মত বিবেচিত হবে।

### বালকামিতা

শাস্তি না দিয়ে চিকিৎসা করাই সম্ভব। এই উদ্দেশ্যে প্রথমেই কারণ নির্ণয়।  
বৃদ্ধ বয়সে হঠাৎ কেউ যদি বিকৃত পথে ধাবিত হয়, যেমন বালকামিতায় কিংবা  
প্রদর্শনকামিতায়, কারণটি প্রায়শঃ মস্তিষ্কে রক্তাভাব কিংবা অল্প কোন অঙ্গীয়  
ক্রটি (২১০ পৃষ্ঠা)। অল্প বয়সে ব্যাপারটা বাধ্যতাজনিত আবেগ বিজড়িত,  
এক্ষেত্রে মনচিকিৎসাই শ্রেয়ঃ, কারাদণ্ড নয়।

### বসনকামিতা

মৃদু বসনকামিতায় মানস চিকিৎসার শরণ নেওয়া যেতে পারে। ভয়ঙ্কর ও  
প্রতিষ্ঠিত ক্ষেত্রে মূল্যহীন, কেননা সর্ববিধ মনোচিকিৎসা ব্যর্থ। সমগ্র জীবনে  
একটিরও মুক্তি দেখে যেতে পারেননি ডাঃ কেনেথ ওয়াকার, ডাঃ হ্যারি বেঞ্জামিন।  
ডাঃ ড্যানিয়েল ব্রাউনের মতে এচিকিৎসা কঠিন, দুঃসাধ্য, সামান্যতম পরিবর্তনও  
সম্ভব নয়, নির্বাসন তো দূরের কথা। অর্থাৎ বসনকামে মনোচিকিৎসা প্রধানতঃ  
ব্যর্থ। এবং বিপর্যস্তলিঙ্গ রোগীও স্থস্থ হয়নি কোন চিকিৎসায়।

### বিপরীতকামিতা

পরিবর্তনসাধক অপারেশন ইংল্যান্ড এবং আমেরিকায় নিষিদ্ধ অতএব ভারতেও।  
তা ছাড়া এসমস্যার সমাধান সার্জারী নহ, মানস চিকিৎসাই, যদিচ ব্যর্থতাই  
একমাত্র ফলাফল, তবুও মনোগত অন্তর্ভবনের কিছুটা উপশম তো সম্ভব। আর  
মনোচিকিৎসা যেখানে প্রত্যাখ্যাত, এট্রোজেন হরমোনই অগতির গতি।

### প্রতিকার

দুই বংশধোবে সম্ভান দুই হবে, অতএব বিকৃতকাম ব্যক্তির সম্ভানসম্ভতিও বিকৃত

হবে, এই সুবাদে বিবাহ বন্ধ রাখার কিংবা বাধ্যতামূলক বন্ধ্যকরণ অপারেশনের বেওয়াজ আছে। কিন্তু অতীত দুঃখের বিষয় যে, বংশগতিমূলক বারগোপায় ব্যবহার অবলম্বনে বিকৃতকামিতা নিমূল করা যায় না।

বরং সেই প্রতিকার ব্যবস্থা নিশ্চয়ই কার্যকরী যেখানে জনকজননীর বিজ্ঞতা আর সহিষ্ণুতা সন্তানে সঞ্চারিত হতে দেবে না পাপবোধ ও হীনতাবোধ, সমলৈঙ্গিক পিতামাতার সঙ্গে ঘনিষ্ঠ সম্পর্ক গড়ে উঠবে, যার ফলে অস্বভাবী যৌনতার অভিজ্ঞতা যারপরনাই হ্রাস পাবে।

নার্সারীতেই কামবিকৃতির বীজ বপিত হয়, প্রতিকার ব্যবস্থার শুরু অতএব সেই শৈশবকালেই। যৌনতার দিক থেকে স্বাভাবিকভাবে সুন্দরভাবে গড়ে ওঠার সবচেয়ে ভাল পরিবেশ সুস্থ সুখী গৃহকোণ আর স্বভাবী, মরমী পিতামাতা। পিতামাতার কেউ যদি অকালে গত হন উপযুক্ত অভিভাবকের (ষেমন খুড়ো, খুড়ি) যোগান দিতে হবে, যাকে বেষ্টন করে লভিয়ে উঠবে শিশুমন।

আমরা জানি, অস্বভাবী যৌনতার অধিকাংশই উৎস অসুখী গৃহ। সম-কামিতা সৃষ্টির একটি বড় কারণ, বিপরীতলৈঙ্গিক পিতা বা মাতায় সম্প্রীতির অভাব, শত্রুতা, বিদ্বেষ, ঘৃণা। বসনকাম এবং বিপরীতকাম এবং লিঙ্গবিপর্যয়—একটি ঘটনারও স্বাভাবিক লিঙ্গে রূপান্তর সম্ভব হ্রদনি, এসব ক্ষেত্রে চিকিৎসার চেয়ে প্রতিকার সব সময়ই ভাল। এটা অতএব খুবই প্রয়োজনীয় শিশুকে স্বাভাবিকভাবে গড়ে ওঠার সুযোগ দিতে হবে এবং অসুস্থকুল পরিবেশের দাক্ষিণ্য।

মাতা শিশুকে স্তন্যপান করাতে অবশ্যই, সযতনে এবং ভালবাসার সঙ্গে, এবং স্বীয় চিন্তবৃত্তির কোন বিকৃতি না ঘটিয়ে। স্তন্যদান করবে পুরো ছ মাস, তারপর আস্তে আস্তে কমিয়ে দেবে। শেষে একেবারেই পাট চুকিয়ে দেবে, কঠোর হস্তে শিশুকে কাঁদিয়ে ভাসিয়ে নয় স্তনবৃন্তে তিক্ত প্রলেপ মাখিয়েও না। স্তন্যদানের পূর্বে অল্প খাওয়া দেবে যা শিশুর পেট ভরিয়ে দিতে যথেষ্ট, তখন শিশু নিজের থেকেই ছেড়ে দেবে স্তন্যপানের অভ্যাস।

দশোদগমের সময় চর্বণ উপযোগী কঠিন খাদ্য দিতে হবে, কলে দংশনমূলক কার্যকলাপ অন্ত্র সুস্থ থাকতে প্রবাহিত হবে। যে শিশু দংশন করে তাকে বুঝিয়ে বুঝিয়ে নিবৃত্ত করতে হবে, আঘাতের বদলা আঘাত দিয়ে নয়। মল-মূত্রত্যাগ ব্যাপারে বাড়াবাড়ি করা উচিত নয়। কোষ্ঠবদ্ধতায় মৃদু জোলাপ দেওয়াই সঙ্গত।

জৈবিক লিঙ্গ অনুযায়ী শিশু মালুম হবে। শিশু যেন সব সময়ই নিজ লিঙ্গ অনুযায়ী বেশভূষা পড়ে এবং আচরণ ধারাও যেন তদনুযায়ী হয়। উৎসাহ দিয়ে কিংবা জোর করে, বিশেষ করে ২।৩ বছর বয়সের ছেলেকে মেয়েদের পোশাক পরানো কিংবা মেয়েদের আচরণে অভ্যস্ত করানো সত্য সত্যই বিপজ্জনক।

দেহ সঞ্চকে সচেতনতা একদিন জাগবে, শিশু তখন প্রশ্ন করবে, এবং সেই জিজ্ঞাসার, হোক যৌন প্রশ্ন তবুও, উত্তর দিতে হবে শান্ত অবিচলিত চিত্তে। শিশুদের যৌন আগ্রহে, এমন কি যৌনতার প্রকাশেও, কোন মন্তব্য বা শাসন নয়, অধিকতর সহনশীলতাই বাঞ্ছনীয়।

পাঁচ ছ বছরে পা দেওয়ার পূর্বেই সব কিছু ঘটে যায়, একারণে শৈশবেই গুরুত্ব দেওয়া হয় সর্বাধিক। তথাপি শর্তারোপ বিচারে কোন বয়সই বেশী নয়, কাজে কাজেই, লক্ষ্য রাখতে হবে শিশু যেন স্বাভাবিক সাহচর্য পায় স্কুল-জীবনে এবং তাব পরেও। সহশিক্ষামূলক স্কুলই ভাল এবং স্কুলে কোন বেত্রোৎপাত, কঠোর দৈহিক শাস্তি বাঞ্ছনীয় নয়। লক্ষ্য রাখুন, স্কুলশিক্ষক, স্কাউট-নাট্যর কিংবা ভৃত্য কর্তৃক শিশু যেন নিগৃহীত বা ধর্ষিত না হয়। প্রমাণ আছে, পরিণত জীবনে কোন প্রভাবের ছায়া পড়ে না, তবুও অকালে যৌন জাগরণ বন্ধ থাকুক, এপ্রচেষ্টা ভাল বই মন্দ নয়।

বয়ঃসন্ধিকাল বিসম কাল। পিতামাতাকে বুদ্ধিমত্তা ও সতর্কতা, সজ্জদয়তা ও বিবেচনার সঙ্গে সম্মানকে হাত ধরে এই কালটুকু পার করে দিতে হবে। যথাযথ যৌনতার জ্ঞান বিলিয়ে এবং অজ্ঞত যৌনতার সান্নিধ্যের হাত থেকে বক্ষা করে। কিশোরীর প্রতি নওল কিশোরের আগ্রহ স্বাভাবিক এবং একজন নবযুবক যে কিশোরীর মুগ্ধ দৃষ্টি কেড়ে নেবে, এটা আর আশ্চর্য কী! নিষেধের ললিত বাণী না শুনিয়ে এদেরকে উৎসাহিত করতে হবে সমাজ জীবনে, খেলাধুলায়, সর্বত্রই অবাধ মেলামেশার জন্তে। একত্রে মেলামেশার আরেকটি সহজ উপায় সহশিক্ষামূলক স্কুল। বালক বালিকাভেদে সজ্জিত, বালিকাঃ অনাগ্রহ, বালিকার সঙ্গে কথা বলে না, এসবই রোগজনক এবং চিকিৎসার প্রয়োজন।

যৌবনপ্রাপ্তির পব বন্ধুৎ আচরয়েৎ। অবাধ মেলামেশার সুযোগ করে দিতে হবে। এবং সর্বোপরি আলি ম্যারেজে অর্থাৎ যুবকযুবতীদের ২০-২৪ বয়সের বিবাহের জন্তে উৎসাহ দান। শুধু উৎসাহ নয় সহায়তাহস্ত প্রসারণও কাম্য।



চতুর্থ পর্ব

---

সমাজ ও যৌনতা

একদা সন্তান ছিল বিধাতার আশীর্বাদ, যেন ঈশ্বর প্রেরিত। কিন্তু সেই অযোধ্যা নেই, সেই রামও নেই। সন্তান আজ কিনা দুঃসহ ভার বিশেষ, নিভর হওয়ার একটি উপায় গর্ভপাত ( অধিক বিলম্বে শিশুহত্যা )।

শতকরা দশটি গর্ভ যেমন করে অকালে আপনাআপনি ঝরে যায়, তেমনি করে এগর্ভপাত স্বতঃস্ফূর্ত নয়, স্বেচ্ছাকৃত। ঋতুবন্ধের পর ২৮ সপ্তাহ মধ্যে একটা কিছু প্রয়োগ করার পর যে গর্ভপাত ঘটে তারই কথা বলছি। এটা আবীর হরকমের, বৈব আর অবৈব। শুধুমাত্র গর্ভিণীর প্রাণরক্ষার্থে ( ভারতীয় পেনাস কোড ৩১২ নং ধারা দ্রষ্টব্য ) এটা বৈব ( থেরাপিউটিক ), বাদবাকী আর সবই অবৈব ( ক্রিমিনাল )। প্রথমটি আইনের স্বীকৃতিধন্য, ডাক্তারেরা তাই এগিয়ে আসে, ফলে মৃত্যুহার খুবই কম এবং ব্যাধিগ্রস্ততা প্রায় শূন্য। দ্বিতীয়টি আইনতঃ দণ্ডনীয়, সুতরাং লুকিয়ে চুরিয়ে অসুন্দর পরিবেশে অস্থিতি, যার ফলে মৃত্যুহার অনেক বেশী, আরও ভয়াবহ দুর্ঘটনা, মারাত্মক ব্যাধিগ্রস্ততা এবং গুরুতর কুফল।

নিখিল নীল বিধে কত শত কোটি গর্ভ যে অন্ধকারে পাত হয়, কেউ তা জানে না। আলোয় যেটা আসে সেটা ভয়াংশমাত্র। মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে সমগ্র গর্ভের এক পঞ্চমাংশ থেকে এক চতুর্থাংশ নষ্ট করা হয়। এবং শাস্তিলাল শাহ কমিটি-র রিপোর্টে ( ১৯৬৭ ) জানা গেছে, মহীশূরে প্রতি হাজার গর্ভে ৭৯টি এবং বাংলাদেশে প্রতি হাজারে ৪৫টি গর্ভ অবৈধভাবে নষ্ট হয়। হাসপাতালে ডাক্তার দেখে কিছু বিপন্ন রমণীকে, পুলিশ ও করোনাব দেখে কিছু মৃত্যুকে, বিপুলসংখ্যক গর্ভবাতিনী কিন্তু অজ্ঞাতকুলশীল থেকে যায়। বিগত পঞ্চাশ বছরে এসংখ্যা বিপুলভাবে স্ফীত হয়েছে এবং এবিপুলতার অর্থ সমাজের প্রতিটি স্তরেই খুঁজে পাব গর্ভপাতকে।

মনে হতে পারে এটা বুঝি আধুনিক সভ্যতার অবদান, একটা নতুন সমস্তা বুঝি ছুঁড়ে দেওয়া হয়েছে। ব্যাপারটা মোটেই তা নয়। কারণ, মনের মাধুরী মিশিয়ে একটি মাহুষ আর একটি মাহুষীকে নিয়ে যেদিন ঘর বেঁধেছে সেদিন থেকেই এর দেখা পাব। বুঝানীরা বলেন, ছটি মহাদেশের প্রতিটি আদিম সমাজে একদা চলন ছিল গর্ভপাতের এবং এখনও অনেক আদিবাসী গর্ভপাত



কিংবা শিশুহত্যার আশ্রয় নিতে দ্বিধা করে না। অতএব মানুষের ইতিহাস যতই পুরনো হোক না কেন গর্ভপাতের বয়স তার চেয়ে কম নয়।

সভ্যতার শুরুতেও এসমস্তা মানুষকে ভাবিয়েছে। তখন মানুষ পথ বেঁধে দিয়েছে অজস্র গ্রন্থি দিয়ে, কিংবা ছাড়পত্র দিয়েছে সানন্দে, কিংবা সহ্য করেছে নীরবে। পাঁচ হাজার বছর আগে, প্রাচীন চৈনিক সভ্যতায় পারদ-এর গর্ভনাশক গুণটি জানা ছিল, চলন ছিল ঐতিহাসিক মিশবে, সাড়ে তিন হাজার বছর পূর্বে রচিত ‘এবার্স প্যাপিরাস’ গ্রন্থে গর্ভস্ত দুটি কন্মূলা আছে। অতীতকে গর্ভপাতজন্য মৃত্যুদণ্ডের বিধান দেখি এসিরীয় সভ্যতায়, এবং পারস্য, ইহুদী ও হিন্দু আইনে গর্ভপাতন নিষিদ্ধ কর্ম রূপে চিহ্নিত।

প্রাচীন গ্রীসের কীর্তিখ্যাত মন ঘীগণ, উদাহরণরূপে ‘এ্যাথিষ্টল’ এবং প্লেটো’, সামাজিক এবং আর্থিক কারণে গর্ভপাতের বিরোধিতা করেন নি। অর্থাৎ গ্রীক সভ্যতা গর্ভপাতের পরিপন্থী ছিল না। এবং প্রাচীন রোমক সাম্রাজ্যেও অনেকটা তাই।

রোমক সভ্যতার পর খ্রীষ্টীয় সভ্যতা, এবং এসভ্যতা যতই তার শাখা-প্রশাখা মেলে দিয়েছে, গর্ভপাত প্রসঙ্গে পাপ বা অপরাধ-বাধ ততই দৃঢ়মূল হয়েছে। গর্ভস্থ জগ্নে আত্মা নামক নতুন ভাবনার আমদানি করেছে এবং একটি আত্মাকে হত্যা করার প্রস্ন তুলেছে এই খ্রীষ্টধর্মই। এমন একটি ভাবনা জন-মানসে প্রতিষ্ঠিত করার কৃতিত্ব শুধু খ্রীষ্টধর্মেরই নয়, অগ্নাগ্র ধর্মও সমান অংশীদার, শিশ্টো এবং বৌদ্ধধর্ম বিশিষ্ট ব্যতিক্রম। এভাবে একদা যেটা ছিল সামাজিক প্রথা সেটাকে ধর্মই প্রধানতঃ নিষিদ্ধ করেছে, হত্যা অতএব পাপাচার এই জুড়ু দেখিয়ে।

কিছুকাল পূর্বে প্রায় সর্বত্রই এবং বর্তমানে বেশ কয়েকটি দেশে গর্ভপাত করাটা অপরাধ কর্ম রূপে বিবেচিত, যদি না গর্ভিণীর প্রাণরক্ষার্থে অহুষ্ঠিত হয়। অতীতকে বাস্তব জগতে দেখব আইনের ভ্রুকুটি উপেক্ষিত, ধর্ম তুচ্ছ, গোপন অঙ্ককারে গর্ভপাত হচ্ছে আকছার। লোকেটা এখন আর ক্রাইম বলে না, বলে এটা অফেন্স নয়, ডিফেন্স। এটা হচ্ছে, পবিত্র, আত্মরক্ষামূলক অতএব সংস্কাররূপী বা অপবিত্র আইনের বলার কিছু নেই।

বলতে কোন দ্বিধা নেই, সর্বকালীন এবং সর্বজনীন ঘটনার একটি স্মারক

১। আদর্শ রাষ্ট্রে গর্ভপাত হবে বৈধ।

২। জন্মনিয়ন্ত্রণ ব্যর্থ করে যার জন্ম সেই গর্ভের বিনাশ বিধিসঙ্গত

উদাহরণ এই গর্তপাতই। প্রগ্ন জাগবে, এমন একটি গুরুত্বপূর্ণ ঘটনাকে নিশ্চিহ্ন করা কি সম্ভব? ইতিহাসের সাক্ষ্য থেকে বলতে পারি, না কোনমতেই সম্ভব নয়। আর উচিতও নয় তা, কারণ, শুনতে আশ্চর্য লাগলেও হিতকারী কিছু গুণ এই গর্তপাতেরই সঙ্গে সঙ্গে জড়িয়ে আছে (প্রদ ও বার্চেলস)।

দেশজ রীতিনীতি ও সমাজব্যবস্থা এবং তত্ত্বাত্মক নীতিবিজ্ঞা ও আইনভেদে গর্তপাত কখন অনুমোদিত, কখন দণ্ডিত। স্থানকাল ভেদেও গর্তপাত বিষয়ক ধারণা ভিন্ন, কালের কথা পূর্বেই বলেছি, এখন দেশের কথা বলি। অতি সামান্য কারণে গর্তনাশ করা হয় পূর্ব ইউরোপে। পক্ষান্তরে অনেক সভ্য দেশেও ধর্ষণ, অজ্ঞাচার প্রভৃতি মানবিক এবং সামাজিক কারণেও যথেষ্ট নয়। এমন কি আদিম সমাজেও অনেকটা এই রকম। কোথাও গুরুতর অপরাধ, তীব্রভাবে নিষিদ্ধ। কোথাও অনুমোদিত, এমন কি অবশ্যকর্তব্যরূপেও বিবেচিত হয়েছে, দক্ষিণ আমেরিকার 'মোটাটো' সম্প্রদায়ের প্রথম গর্ত পাত করাই নিয়ম।

নতুন পৃথিবীতে গর্তপাত প্রসঙ্গে যে তিনটি মনোভাব প্রকট হয়ে উঠেছে তাদের একটিকে আমরা সবাই চিনি। পুরনো পৃথিবীর সেই কঠোর নিকর মনোভাব, যা প্রবলভাবে গর্তপাতের বিরোধিতা করে এসেছে। দ্বিতীয় এবং তৃতীয় মনোভাব—অংশতঃ উদার এবং পূর্ণতঃ উদার মনোভাব—সম্পূর্ণরূপে নতুন পৃথিবীর সৃষ্টি। গর্তপাতের প্রক্ষে, অতএব, সমগ্র পৃথিবী তিনটি শিবিরে বিভক্ত। ভীক সংরক্ষণশীল আর মধ্যপন্থী আর সাহসী চরমপন্থী।

সংরক্ষণশীল ভীক শিবিরে যারা জমায়েৎ হয়েছে তারা সবাই উটপাখির মত মুখ ঢুকিয়ে রাখতে চায়। পরিবর্তনশীল সমাজের নতুন নতুন সমস্তাগুলির সঙ্গে মোকাবিলা করার সাহস এদের নেই। চোখ বুঁজে এদের ধারণা করতে ভাল লাগে: যা আছে তাই ভাল। সনাতন নীতি পরিবর্তন করা কি সাজে?

ধর্মীয় শুদ্ধি কিংবা জনসংখ্যাবৃদ্ধিপ্রয়াস, এই দুই কারণে এরা গর্তপাতের বোর বিরোধী। শুধুমাত্র ভাতারী কারণে, অর্থাৎ গর্তাবস্থায় কিংবা প্রসবকালে মাতার গুরুতর ক্ষতি বা প্রাণসংশয় হতে পারে, গর্তপাত বৈধ। ইউরোপের কয়েকটি দেশে (বেলজিয়ম, পতুগাল, স্পেন, মান্টা, প্রজাতন্ত্রী আয়ারল্যান্ড), লাতিন আমেরিকা ও আফ্রিকার অধিকাংশ দেশে এবং এশিয়া ও ওসিড্যানিয়ার (বার্মা, ইন্দোনেশিয়া, দক্ষিণ ভিয়েতনাম, ফিলিপাইন) অনেকগুলি দেশে এই নিয়ম।

চরমপন্থীরা সত্যিই দুঃসাহসের কাজ করেছে নারীকে তার বাসনামত গর্তপাতের অধিকার দিয়ে। বিশ্বয়কর মহাকাশযানের পশ্চিকৃৎ যে দেশ সেই

রাশিয়া-ই এব্যাপারে প্রথম প্রবর্তক, নিষিদ্ধমূলক গর্ভপাত আইনের বিলোপ-  
সাধন ঘটিয়েছে ১৯২০-এ। তারপর মহাজনের পথ অনুসরণ করেছে ইউরোপের  
আরও কয়েকটি দেশ, যেমন, বুলগেরিয়া, হাঙ্গেরী, পোল্যাণ্ড, যুগোস্লাভিয়া,  
চেকোস্লোভাকিয়া। এবং গর্বের কথা এশিয়া-ও পিছিয়ে নেই, জাপান গর্ভ-  
পাতের কালিমা তুলে নিয়েছে। চরম উদারতার ফলাফল আরও কয়েকটি  
অতি সভ্য ও অতি উন্নত দেশকে মুগ্ধ করেছে। সত্তর দশকে প্রজাতন্ত্রী চীন,  
প্রজাতন্ত্রী জার্মান, সুইডেন, ডেনমার্ক, ফিনল্যান্ড, আমেরিকার চারটি রাষ্ট্র  
(আলাস্কা, হাওয়াই, নিউইয়র্ক, ওয়াশিংটন), এসব দেশের নারীরা তাই স্বেচ্ছা-  
গর্ভপাতের অধিকারিণী। আশ্চর্য কাণ্ড, এই দলে আছে টিউনিসিয়া-ও, প্রথম  
ঐসলামিক রাষ্ট্র। সম্প্রতি ভিড়েছে সিঙ্গাপুর, অতি সম্প্রতি ফ্রান্স এবং অষ্ট্রিয়াও।  
প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, এই সব দেশগুলিতে সাধারণতঃ তিনমাসের মধ্যেই  
একরূপ গর্ভপাত করা হয় এবং কারণটা যাই হোক না কেন, নারীর অসুস্থরোধ  
গর্ভপাতের জন্তে যথেষ্ট এবং এগর্ভপাত সম্পূর্ণরূপে বৈধ।

অতি সীমিত আর অতি উদার, এই দুই চরম মতবাদের মাঝে রয়েছে  
মধ্যপন্থী দেশগুলি, এখানে ডাক্তারী কারণ ব্যতিরেকেও গর্ভপাত সম্ভব। বহুবিধ  
সামাজিক আন্দোলনের পথিকৃৎ সুইডেন অংশতঃ উদার মতবাদের প্রথম প্রবক্তা  
(১৯৩৮), এর দেখাদেখি স্ক্যান্ডিনেভিয়ার অন্যান্য দেশগুলি, নরওয়ে, ডে-মার্ক,  
এপথে এসেছে। গভিনীর প্রাণ এবং স্বাস্থ্য রক্ষার্থে, জন্মগত কিংবা বংশগত  
কারণে বিকৃত শিশু নিকৃতিলাভপ্রয়াসে, মানবিক কারণে (ধর্ষণ, ইনসেস্ট বা  
অজ্ঞাচার, পনেরোর নীচে গর্ভ) এবং সামাজিক-আর্থিক কারণে (যেমন, বহু  
প্রসবিনী, অল্প ব্যবধানে গর্ভ, অধিক সংখ্যক সন্তান) গর্ভপাত এখানে সিদ্ধ।

আইসল্যান্ড, ফিনল্যান্ড, সুইজারল্যান্ড, এবং পশ্চিম জার্মানীতে এরকম  
একটা উদার নীতির চলন আছে।

গ্রেট ব্রিটেনও এই দলে নাম লিখিয়েছে, ১৯৬৮, ২৭ এপ্রিল-এ। তারপর  
কমনওয়েলথ অন্তর্ভুক্ত কিছু দেশ এগিয়ে এল—সিঙ্গাপুর, ভারত, জাম্বিয়া,  
সাইপ্রাস, কানাডা, অস্ট্রেলিয়া। গর্ভপাত নীতি সবচেয়ে উদার সিঙ্গাপুরে, এর  
পরেই ব্রিটেনে।

মোটামুঠিভাবে বলা যেতে পারে বর্তমানে পৃথিবীর অর্ধেক মানুষ বাস করে  
সেই দেশে গর্ভপাত যেখানে সামাজিক-ডাক্তারী কারণে সিদ্ধ কিংবা বাসনা-  
মাত্রই সম্ভব। প্রসঙ্গতঃ বলি, এই গর্ভপাত অবৈধ ছিল প্রতিটি রাষ্ট্রেই,  
১৯১২-এ।

গর্ভপাত নামক নাটকের কুশীলব দুজন, কোন একটি কারণে অনাগত জীবনের বিরুদ্ধে একজন বড়যন্ত্রে লিপ্ত, একে বলা যাক গর্ভবাতিনী ( Abortionee ), অন্যজনে সেই বড়যন্ত্রে সহায়তা-হস্ত প্রসারিত করেছে কোন একটি উপায়ের আশ্রয়ে, ইনি গর্ভপাতক ( Abortionist )। এই নাটকের প্রারম্ভে আছে উদ্দীপন বিভাব, গর্ভপাতচিন্তার উৎস; সঞ্চারী হচ্ছে গর্ভপাতন ক্রিয়ার একটি উপায়। এখন, গর্ভপাতের কারণ, গর্ভবাতিনী, গর্ভপাতক, গর্ভপাতের উপায়, এই চারটি বিষয়ের আলোচনা করব।

প্রথমেই কারণ বিচার। মানবেতিহাসে অজস্র কারণ লিপিবদ্ধ আছে কিন্তু প্রত্যেকটিই একটি বিশেষ গুণ দ্বারা চিহ্নিত। কারণটি যাই হোক না কেন, গর্ভবাতিনীর কাছে সেটা অগ্রতিরোধ, এবং এতই শক্তিশালী যে তার পানে ধাবিত হওয়া ছাড়া নাড়াগত গতিরগুণ। সুতরাং গর্ভপাতকে বলা যেতে পারে অনন্তগতি নারীকৃত অবশ্যসম্পন্ন একটি ক্রিয়া।

প্রাণের চেয়েও প্রিয় যে সন্তান সেই যদি কখন অপ্রিয় হয়, হবে তিনটি কি চারটি প্রধান কারণে, যেমন অর্থগত, স্বাস্থ্যগত, ব্যক্তিগত, লজ্জাগত কারণে এমনটি হতে পারে, তখন গর্ভপাতের প্রশ্ন প্রায়ই জাগে। সত্যি বলতে গর্ভপাতনের সবচেয়ে বড় কারণ এই অবাস্তবিক গর্ভই।

রমণীচিত্ত বিশ্লেষণে দেখা যাবে, অপ্রিয় এই অহুতাবের জন্তে মোটামুটিভাবে ৩০% ক্ষেত্রে আর্থিক দুর্ববস্থাই দায়ী, ২৮% ক্ষেত্রে অধিক সন্তান সংখ্যা, ২৫% ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত স্বথস্ববিধার লালসা, ১৭% ক্ষেত্রে নিবিধ সমস্যা।

বৈধ সন্তান এবং অবৈধ সন্তানে ভেদজ্ঞান যতদিন প্রবল থাকবে, গর্ভপাতের পরমাণুও ততদিন। বস্তুতঃ অধিকাংশ গর্ভপাতে আত্মরক্ষার কারণ মিনতিই নষ্ট। কুমারী গর্ভ নিন্দিত, পরপুরুষকৃত গর্ভ কিংবা প্রৌষিতভর্তৃকার গর্ভ মানিকর, সপত্য বিধবা সমাজের কলঙ্ক, এবং বিধ ক্ষেত্রে গর্ভপাত বিনা নাস্ত পন্থাঃ, এগর্ভপাত কি আত্মরক্ষামূলক নয়? আর্থিক দুর্ববস্থায় এবং দুর্বল স্বাস্থ্যের অজুহাতে কেউ যদি গর্ভনাশে অভিলাষ জানায়, এই একই আত্মরক্ষামূলক মনোভাবের পরিচয় পাব।

লজ্জা-মান-ভয় অপেক্ষাও আর্থিক দুর্গতি গর্ভপাতের বহুদৃষ্ট কারণ, এর পরেই স্বাস্থ্যগত কারণ। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই: স্বী রোজগেরে কিংবা এখনও ছাত্রী কিংবা তার স্বাস্থ্য বড়ই দুর্বল। স্থানান্তর, স্বপ্ন আশ, সন্তানের শিক্ষাব্যয়। অতি অল্প সময়ের ব্যবধানে গর্ভ, অধিক সন্তান, সন্তানদানকালে গর্ভ।

এত দুর্বল স্বাস্থ্য নিয়ে গর্ভভার কি সহ্য হবে ? তবে বিয়ে করেছি এখনই গর্ভ, কী লজ্জার ! কিংবা স্বথভোগের আশায়, যেমন, তবে বিয়ে করেছি, এখনও বছর পেরোয়নি। তিন-চারটি এসে গেছে আরেকটি বোঝায় ভেঙ্গে পড়ব—সংখ্যা-নিয়ন্ত্রণ গর্ভপাতের একটি বড় কারণ। আরেকটি বড় কারণ ব্যর্থনিয়ন্ত্রণ, অর্থাৎ অনির্ভরযোগ্য পদ্ধতি।

আদিম সমাজেও গর্ভপাত আছে এবং সেই কারণগুলি প্রায় সত্য সমাজের মতই। এখানেও দারিদ্র্য আছে, আছে স্থানভাব। ধাত্তাভাবে বা ধাত্তের জোগান কমে যাবে, এভাবে গর্ভপাত করায় অনেক আদিবাসী, দৃষ্টান্ত, পশ্চিম আফ্রিকার যাবাবর জাতি এবং হটেনটট সম্প্রদায়। অনেক আদিম সমাজেই সমগ্র গর্ভাবস্থায় এবং স্তন্যদানকালে মিলন নিষিদ্ধ, এরূপ দীর্ঘকালব্যাপী রতি-বিরতি পুরুষকে উন্নত করবে নিশ্চয়ই তখন হয়ত স্বামীর ভালবাসা হারাতে হবে—গর্ভপাতের একটি আশ্চর্য-সুন্দর কারণ ! একটি ঘটনাস্থল : ফিজি দ্বীপপুঞ্জ। আবার, নিছক সংখ্যানিয়ন্ত্রণের উদ্দেশ্যেও অর্থাৎ তিনটির বেশী সন্তান বা গর্ভ হলেই নাশকতামূলক কার্যকলাপ অনেক সমাজেই বৈধ। এমন কি যোনিমুখ টিলেচালা হয়ে যাবে বা মূলাধার অক্ষত থাকবে না, এমন একটা যৌন উদ্দেশ্যও কার্যকরী থাকতে পারে। কখন আরও সামান্য কারণে, যেমন নাচতে অসুবিধা হবে এই অজুহাতে লেস-দ্বীপপুঞ্জবাসিনী গর্ভ নষ্ট করায়। কখনবা এটাই অবশ্যকমরূপে বিবেচিত, যেমন, দক্ষিণ আমেরিকার ‘মোটাংকো’ সম্প্রদায়ে প্রথম গর্ভ ঈশ্বরকে নিবেদন করাই নিয়ম। মোটাংকোভাবে বলা যেতে পারে, আদিম গর্ভপাতের কারণ প্রধানতঃ তিনটি : এক, অটুট দেহ সৌন্দর্য ও অক্ষত যৌনমাধুরী উপভোগ। দুই, বাধ্যতামূলক রতিবিরতি পরিহার। তিন, নির্দায়, নিরুজ্জ্বল, স্বাবীন জীবনযাপন।

এবারে গর্ভবাতিনী প্রসঙ্গ। মরিয়্যা সেই নারী, যার গর্ভে অবাঞ্ছিত সন্তান, এই একটি কথার আঁচড়েই গর্ভবাতিনীর বৈশিষ্ট্য ফুটে ওঠে। সাধারণতঃ তিন ধরনের নারী গর্ভনাশা পথে পা বাড়ায়। এক, কুমারী, বিধবা, সাম্প্রতিককালে বিবাহবিচ্ছেদকারিণী। দুই, পরপুরুষগামিনী বিবাহিতা স্ত্রী বা প্রোষিতভৃত্ত্বকা। তিন, সন্তানবতী স্ত্রী আর সংখ্যাবৃদ্ধি চায় না। মনে হতে পারে এদের মধ্যে কুমারী ( কিংবা বিধবা ) মায়েরাই বুঝি, এবং এরকম মনে হওয়াটা অস্বাভাবিক নয়, এর আশ্রয় নেয় সবচেয়ে বেশী। না তা নয়, বিবাহিতা রমণীরাই সংখ্যা-গরিষ্ঠ, ডেনমার্কের সমগ্র গর্ভবাতিনীর মধ্যে শতকরা ৭৬ জন বিবাহিতা, চিলিতে শতকরা ৮৫, জাপানে শতকরা ৬০, এবং আমেরিকায় শতকরা ৫৫। বয়স্ক

এবং বিবাহিত। রমণীরাই সর্বাধিক পরিমাণে গর্ভপাত করায়, কারণ সংখ্যা-নিয়ন্ত্রণের এবং বার্থ জন্মনিয়ন্ত্রণের সমস্তা এদেরই বেশী। উচু মহলে অর্থাৎ আর্থিক-সামাজিক উচ্চ স্তরে জন্মনিয়ন্ত্রণের রেওয়াজ সবচেয়ে বেশী, এখানে কোন কারণে ব্যর্থ হলেই গর্ভপাতের ডাক পড়বে নিশ্চিত। সবার নীচে অশিক্ষিত, দরিদ্র এবং নিম্ন সমাজের বাসিন্দা, এখানে কি জন্মনিয়ন্ত্রণ কি গর্ভপাত কোনটাই নেই। এতুয়ের মাঝে, মধ্যবর্তী স্তরে যাদের বসবাস, যাদের সামাজিক-আর্থিক স্তর ক্রমবর্ধমান, তারা কিম্ব গর্ভপাতের বড় খদ্দের। এদের কাছে জন্মনিয়ন্ত্রণের সবচেয়ে বড় উপায়, কখনবা একমাত্র উপায়, এই গর্ভপাতই। প্রসঙ্গতঃ বলি, রমণীরা প্রথমবারে ভয় পায়, পাপ-পুণ্য বা নীতি-তুর্নীতির অন্তর্দ্বন্দ্ব বাধা আসে, কিম্ব একবার গর্ভপাত করলে সাহস বাড়ে, মনের ভয়ও ভেঙ্গে যায়, দ্বিতীয়-তৃতীয়বারে অবলীলাক্রমে ‘গর্ভপাতক’-এর দ্বারস্থ হয়।

গর্ভপাতিনীর গিরে যতই অভিশাপ, যতই নিন্দা বর্ষিত হোক না কেন, সে যে সংখ্যানিয়ন্ত্রণের উদ্দেশ্য নিয়েই এর শরণ নিয়েছে তাতে কোন ভুল নেই। এনিষ্ঠুরতা তার সংগ্রামী মনেরই পরিচয়। অর্থাৎ গর্ভপাতের অর্থই হল সংখ্যানিয়ন্ত্রণের পথে পা বাড়িয়েছে, কিম্ব দুঃখের বিষয় গর্ভপাত ছাড়া অন্য পথের নিশানা জানে না কিংবা যেটা জানে সেটা নির্ভরযোগ্য নয়।

গর্ভনাশ-অভিলাষিণীর মনোবাসনা পূরণই যাদের পেশা তাদেরকে বলি গর্ভপাতক। প্রধানতঃ তিনটি দলে এরা বিভক্ত। এদের মধ্যে ডিগ্রীধারী এম. বি. ডাক্তার সবচেয়ে কুলীন। দ্বিতীয় সারিতে, এরাই দেখি দলে ভারী, রয়েছে অর্ধশিক্ষিত বা ‘সেমিস্কিল্ড’ নর-নারী : নার্স, ডাক্তারী দোকানের সেলস-ম্যান, কিংবা ডাক্তারী জ্ঞানসম্পন্ন ব্যক্তি, যেমন কবিরাজ, ডিগ্রীহীন রেজিষ্টার্ড ডাক্তার, হাতুড়ে ডাক্তার। ‘আন-স্কিল্ড’ বা অশিক্ষিত লোকেরও অভাব নেই এরা তৃতীয় শিবিরভুক্ত। এসব লোকদের হাতিয়ার, পেটপোড়া শিকড়বাদড় থেকে সেবনীয় ঔষধ, অনশন থেকে দৈহিক পীড়ন, ইত্যাদি।

সবশেষে গর্ভনাশ-প্রচেষ্টা প্রসঙ্গ। শতাব্দীর পর শতাব্দী জানা অজানা কত না বিধ (পারদ, সীসা, আর্সেনিক, ফসফরাস, কুইনাইন, আরগট) নিয়োজিত, কলনাসম্বল প্রতিটি যন্ত্র (গাছের শিকড়, কুরুশ কাঁটা, শলাকা) প্রবিষ্ট এবং প্রতিটি ‘ম্যানুভর’ বা প্রক্রিয়া ব্যবহৃত। মোটামুটিভাবে বলতে পারি, প্রধানতঃ তিনটি উপায়ে গর্ভ নষ্ট করা হয়, কোন কিছু খেয়ে, কিংবা যোনিমধ্যে কোন কিছু প্রবেশ করিয়ে কিংবা বাইরে থেকে কিছু প্রয়োগ করে। এবং এব্যাপারে আদিম ও সজ্ঞ সমাজে বেশ মিল আছে। আদিম সমাজের তুচ্ছতাক (ম্যাজিক)

আমাদের নেই, পরিবর্তে আছে বিজ্ঞানসম্মত অপারেশন, বাঁদবাকী আর সাই এক।

শেষোক্ত পদ্ধতিটি, অর্থাৎ বাইরে থেকে কিছু প্রয়োগ হবে গর্ভনাশ প্রচেষ্টা আদিম সমাজেই সমধিক প্রচলিত, তবে সভ্য সমাজে দুর্লভ নয়। অতিরিক্ত দৈহিক পরিশ্রম ( ভারী জিনিস তোলা, লম্বকাম্প ), উচু জায়গা থেকে গড়িয়ে পড়া বা লাফ দেওয়া, তলপেটে চাপ দেওয়া কিংবা কিল ঘুঁসি মারা কিংবা গরম প্রলেপ দেওয়া—ভাবখানা এই যে গর্ভস্থ ভ্রূণকে কোনমতে একবার শিথিল করতে পারলেই হয়, তারপর হুড়হুড় করে বেরিয়ে আসবে। কিন্তু কার্যক্ষেত্রে এমনটি হয় না, শুধু আঘাতে আঘাতে উজ্জ্বলিত হওয়াই সার।

দ্বিতীয় পদ্ধতিটির নাম সেবনীয় ঔষধ। বাজারে অল্প ঔষধ ছড়িয়ে আছে, এদের প্রধান উপকরণগুলি এই : আরগট, কুইনাইন, এপিয়ল এবং কড়া জোলাপ। গর্ভমুক্তিকামী রমণীরা প্রথমেই হাত বাড়ায় এখানে। কারণ, নিজে নিজেই চেষ্টা করতে চায় এবং স্বল্পব্যয়ে কার্যসিদ্ধিলাভের প্রয়াস আরেকটি কারণ। শেষোক্ত কারণে আর্থিক ও সামাজিক বিচার নিম্নস্থানীয় ব্যক্তিরাই অধিক পরিমাণে গর্ভস্থ ( Abortifacient ) ঔষধের পক্ষপাতী।

পরিসংখ্যান বিষয়ক তথ্যে জানা গেছে, ঔষধাদি প্রয়োগে শতকরা ৭ থেকে ১৪, গড়ে ৯% ক্ষেত্রে গর্ভপাতন সম্ভব। এবং কোন কোন মানিনি বনিতাও সাফল্যের দাবী করেন। এঁদেরকে কয়েকটি তথ্য স্মরণ করিয়ে দিতে চাই। প্রথমতঃ এটা হয়ত বিলম্বিত ক্ষুদ্র পরিক্ষারের ঘটনা, আদৌ গর্ভস্রাব নয়। দ্বিতীয়তঃ, পূর্বোক্ত সৌভাগ্যবতীদের কেউ কেউ হয়ত স্বতঃস্ফূর্তভাবেই চ্যুতগর্ভ হতেন, ঔষধ ব্যবহারে এই কালটা শুধু এগিয়ে এসেছে এই যা। তৃতীয়তঃ, লেড, আর্সেনিক প্রভৃতি মারাত্মক বিষক্রিয়ায় সমগ্র দেহ কাতর, গর্ভপাত এরই পরিণতি। শিশুর সহনশক্তি কম বলেই প্রথমেই মারা যায় এবং শিশু অচিরেই বেরিয়ে আসে। চতুর্থতঃ, সংখ্যাবিপুলতাই বলে দিচ্ছে যথার্থ গর্ভস্থ ঔষধ বলে কিছু নেই। বস্তুতঃ এমন কোন সেবনীয় ঔষধ নেই যা মায়ের ক্ষতি না করে অবাহিত গর্ভের মূর্তি এনে দিতে পারে। এবং এ. এক. গুটমেকার, এক. জে. টাশিং আদি আন্তর্জাতিক খ্যাতিসম্পন্ন ডাক্তারের অভিমতও এই।

ঔষধ প্রয়োগে হালে পানি না পেলে কিছু প্রবেশ করিয়ে দেয় ঘোনিমখো। এজাতীয় প্রচেষ্টা কখন স্বয়ংক্রিয়, তখন দুঃসাহসে ভর দিয়ে নিজে নিজেই কোন রাসায়নিক দ্রব্য ( যেমন পটাসিয়াম পারম্যাঙ্গানেট ), কোন পিকডবাকড, কোন শক্ত দ্রব্য ( কাঠি, হরুণ কাঁটা ) দিয়ে খোঁচাখুঁচি করে। অধিকাংশ ক্ষেত্রেই

অগ্রকৃত। একটা শলাকা, যেমন সাউণ্ড, ডাইলেটর, জরায়ুমধ্যে প্রবেশ করিয়ে পানমুচি ভেঙ্গে দেয় ডিগ্রীহীন ডাক্তার, নাগ'কিংবা কবিরাজ। কিংবা শক্ত ক্যাথিটার দিয়ে জরায়ু অভ্যন্তরে রাসায়নিক সংমিশ্রিত জলীয় দ্রব্য প্রবেশ করিয়ে দেয়। কিংবা ডিগ্রীধারী ডাক্তার কর্তৃক বিজ্ঞানসম্মত অপারেশন। শেষোক্ত পদ্ধতিটি মন্দের ভাল, তবুও ক্ষতির সম্ভাবনা যে সম্পূর্ণরূপে তিরোহিত তাই বা বলি কেমন করে ?

বাদবাকী প্রতিটি উপায়ের পথে পথে বন্টক যে ছড়ানো তা নিশ্চিত। জরায়ুভেদ, ঘোনিক্ত প্রভৃতি মারাত্মক ক্ষত, প্রাণঘাতী রক্তপাত, ত্বক্কর বীজাণুদূষণ, এমন কি মৃত্যুর হিমশীতল পরশ, কোনটাই অবটন নয়। আবার প্রাণে যদি বাঁচে তো, ব্যাধিগ্রস্ততার ( বক্ষ্যত্ব, স্থায়ী শ্রেণীপ্রদাহ ইত্যাদি ) বোঝা বয়ে বেড়ায়। ক্ষয়-ক্ষতির বিচারে, অপারেশনমূলক পদ্ধতি শতগুণে শ্রেয়ঃ, কিন্তু যে অসুন্দর পরিবেশে টিলেঢালাভাবে এ অপারেশন করা হয়, এবং চোরাপথে অপারেশন করলে এমনটি হবেই, তাতে কিছু কিছু ক্ষতি গর্ভ-ঘাতিনীকে স্পর্শ করতে পারে। এবং করতেও দেখেছি অনেক ক্ষেত্রে।

প্রাণের মায়া এদেরকে বেঁধে রাখতে পারে নি, স্বাস্থ্যহানি, ব্যাধিগ্রস্ততা প্রভৃতি নানান দুর্ঘটনায় গর্ভপাতের পথ বন্টকাস্তীর্ণ জেনেও ক্ষান্ত হয়নি, এরা এগিয়েই গেছে, এগিয়ে যাওয়া ছাড়া আর যে কোন পথ নেই। সেই আবহ-মান কাল থেকেই, সভ্যতার আদি ও প্রথম যুগ থেকেই। শাস্তির ভয় দেখিয়ে, একদা সত্য সত্যই মৃত্যুদণ্ডের মত চরম শাস্তিবিধান ছিল, কিংবা আইন করে এটা বন্ধ করা যায় নি। সমাজব্যবস্থা যতই কঠোর হোক না কেন, আইন যতই রক্তচক্ষু হোক না কেন, গর্ভপাত হচ্ছে বা হবে। সমগ্র কাল ধরে, সমাগরা পৃথিবীই তার সাক্ষী। মানবধান থেকে যত দুঃখভোগ সবই কিনা নারীর : উজাড় করা অর্থব্যয়, মর্যাস্তিক কষ্ট স্বীকার, অজস্র লোকনিন্দা, দুঃসহ ব্যাধিগ্রস্ততা, শোচনীয় মৃত্যু। সেই হতভাগিনীকে শোষণ করবে এক শ্রেণীর ব্যবসায়ী, 'এ্যাবর্সনিষ্ট' যাদের নাম। হাতুড়ীদের হাতে পড়ে কত শত প্রাণ অকালে বয়ে যাবে কিংবা শিকার হবে ব্যাধিগ্রস্ততার। আর সমাজ-আইনের কথা শুনে কোন সুরোধ বালিকার গর্ভ যদি সযত্নে লালিত হয়, সেই সম্ভান যুগা বা অনাদরই কুড়বে, পরিবারে আনবে আকাশজোড়া কলঙ্ক, কিংবা প্রজাভারে ক্রিষ্ট সংসার আরও দুর্বিষহ হয়ে উঠবে। এর কি কোন প্রতিকার নেই ? এতুসহ ঘাতনা মানুষ আর কতকাল বয়ে বেড়াবে ?

সমাধানের একটি সুন্দর পথ বর্তমান আইনের পরিবর্তন, যার ফলে গর্ভ-



পাতের নিষিদ্ধক্ষেত্র আরও সঙ্কুচিত হবে এবং প্রয়োগক্ষেত্র হবে উদার, বিস্তৃত এবং বিশাল। প্রথমে রাশিয়া, তারপর একে একে অনেক দেশই আইন পরিবর্তনের যৌক্তিকতা স্বীকার করে নিয়েছে, অতি সম্প্রতি ভারতীয় আইনের জনক গ্রেট ব্রিটেনও।

যে আইন নারীকে রক্ষা করতে প্রতিশ্রুত, যে রাষ্ট্রের কর্তব্য নারীর স্বাধীনতাব্যবস্থার বিধান, সেই আইন আর সেই রাষ্ট্রই কিনা নারীকে বাঘের মুখে ঠেলে দিয়েছে। নারী কেন এত বেপরোয়া তার হৃদয় রাখে না, সংশোধন দূরে থাক, উল্টে কিনা একগাদা শাস্তির কদ তুলে ধরেছে। নিষেধ করেছে তাই না এটা অবৈধ। তাই না সং অভিজ্ঞ ডাক্তারে গর্ভপাত থেকে শত হস্ত দূরে থাকতেই ভালবাসে। এতে যে দাঁড়-শিকারী ডাক্তার বা হাতুড়েদেরই প্রাণ দোঁয়া হয় এবং ফলাফল হিসেবে চরম বিপদের মুখোমুখি হতে হয় অবাস্তবিক গর্ভমুক্তিকামিনীকে, এটা কি কেউ ভেবে দেখেছে? অর্থাৎ যে আইন রক্ষাকবচ দেবে, সেই কিনা আজ ভক্ষকের ভূমিকায়!

গর্ভপাত অভিলাষিণীর মনোবেদনার গভীরে প্রবেশ করতে হবে এবং যে তীব্র কারণে, যে করুণ রঙীন পটভূমিকায় এমন একটা উগ্র বাসনা জাগে, সেই অবস্থার প্রতিকার, সেই ক্ষেত্রগুলির নির্বাসন ঘটিয়ে (চাকুরী, গৃহব্যবস্থা, গর্ভবতী রমণীর স্বব্যবস্থা ইত্যাদি সামাজিক ও আর্থিক বিষয়গুলির উন্নতি সাধনে এটা সম্ভব) সহায়তা করতে হবে। আর তা যদি নাই পারি, আইনের বাধন খুলে দিতে হবে বৈকি। রক্ষক আইন কিনা ভক্ষক হবে এ কেমন কথা!

বৈধকরণের স্বপক্ষে সবচেয়ে বলবান যুক্তিটি এই, হাতুড়েদের অত্যাচার থেকে এবং অবৈধ গর্ভপাতের বিপদ-আপদের হাত থেকে নারীকে রক্ষা করা। এবং এই একটিমাত্র কারণই যথেষ্ট। কেননা বৈধ এবং অবৈধ গর্ভপাতে মৃত্যুহারের পার্থক্য অনেক। প্রতি বৎসর ভারতে প্রায় চল্লিশ লক্ষ নারী গর্ভপাত করায়। এদের মধ্যে প্রায় দু লক্ষ নারী মৃত্যুমুখে ঢলে পড়ে (ডঃ এস. চন্দ্রশেখর)। পক্ষান্তরে হাঙ্গেরী এবং চেকোস্লোভাকিয়া-য়, এই মৃত্যুহার প্রতি লক্ষে ছ জনেরও কম। শুধু তাই নয়, গর্ভনাশক প্রক্রিয়াগুলিও ক্ষয়ক্ষতি কমে আসবে, কম হবে ব্যাধিগ্রস্ততার হারও।

আইন পরিবর্তনের স্বপক্ষে আরও অনেক যুক্তি আছে। প্রথমেই উল্লেখের দাবি রাখে অবাস্তবিক সন্তান। এমন সন্তান যে ভাল হয় না, যথেষ্ট সামাজিক এবং মানসিক প্রমাণ আছে। তুললে চলবে না, গর্ভঘাতিনীর গর্ভমাত্রই অবাস্তবিক হতে বাধ্য।

পুরাকালীন বিখ্যাস ( সামাজিক ) এবং ধর্মীয় সংস্কারকে ভিত্তি করে একদা যে আইন প্রণীত হয়েছিল, সেই একই আইন দিয়ে বর্তমান কালের বাবতীয় গর্ত কি বিচার করা যায় ? যায় না বলেই প্রচলিত গর্তপাত আইন কালবিরুদ্ধ । অর্থাৎ এযুগে খাপ খায় না, কারণ, সেই ধর্মীয় নিষ্ঠা নেই, নেই সেই সামাজিক ব্যবস্থা । পরিণতিস্বরূপ তাৎকালিক যৌননীতিগুলিও ( বিবাহপূর্ব ব্রহ্মচর্য এবং বিবাহোত্তর একপরায়ণতা ) ক্রমশঃ দূরে সরে যাচ্ছে । আর সেই শূন্য স্থান ভরাট হচ্ছে অবাস্তিত গর্ত দিয়ে । সেক্স সম্বন্ধ ধ্যান ধারণা বদলে গেছে, বদলে গেছে যুগযুগবর্তীদের আচরণ । বিশ্বের আগে মেলামেশা এখন অনেক বেশী, এত বেশী যে সবারই চোখে পড়ে । কিন্তু কুমারী মাতা সম্বন্ধ আমাদের ধারণা যথা পূর্ব এবং এখনও আইন বলে, গর্তনাশ নয় গর্তরক্ষা কর, অর্থাৎ আরেকটি অবৈধ সন্তানের জন্ম হোক । কিন্তু কেন ? কেন একজন সারাজীবন প্রায়শ্চিত্ত করবে ?

স্বাকার করি, সামাজিক-আর্থিক স্বীকৃতি দিয়ে, উদাহরণস্বরূপ স্ক্যান্ডিনেভিয়া-তে, সন্তানের অবৈধ কালিমা মুছে দেওয়া যায় । এও মানি যে, কুমারী মাতার প্রতি উদার মনোভাব, গর্তাবস্থায় রক্ষণাবেক্ষণ ও অর্থ সাহায্য, গোপন প্রসবব্যবস্থা, অল্পত্ন সন্তান পালনের বন্দোবস্ত ইত্যাদি উপায়ে, যেমনটি আছে গ্রেট ব্রিটেনে এবং অল্পাংশ পাশ্চাত্য দেশে, এজাতীয় সমস্যার আংশিক সমাধান সম্ভব । তবুও প্রশ্ন থেকে যায় এর চেয়েও ভাল নয় কি অল্পত্নার মণিকে গর্তপাতের সুযোগ দেওয়া ? নাকি ক্ষণিক ভুলের প্রায়শ্চিত্ত করবে সমগ্র জীবন ভরে । শেষে ভুলই কি বড় হবে ? জীবনের চেয়েও ? কে জানে !

ধর্মণের বোবা কান্না, ইনসেস্ট বা অজ্ঞাচার-এর অনাস্থি যদি রূপ পায়, এবং ছুটে বংশগতি জাত গর্ত যদি আলোর মুখ দেখে, সে সন্তান কি কোনদিন ভয়শূন্য চিত্ত আর সদা উচ্চ শির নিয়ে দাঁড়াতে পারবে ? মাতার প্রাণসংশয়ে গর্তপাত সিদ্ধ, তা হলে এরাই বা নয় কেন ? প্রথমটির চেয়ে এগুলি কি কম জরুরী ?

নিছক সংখ্যানিয়ন্ত্রণের জগ্গেও গর্তপাতের প্রয়োজনীয়তা আছে, এতখানটুকু পৃথিবীর মুখে প্রথম ছুঁড়ে দেওয়ার স্পর্ধা দেখিয়েছে জাপান । সত্যি বলতে তিন চারটির অধিক সন্তানের মাতা গর্তপাতে আগ্রহী হলে ( অতি অল্প ব্যবধানে গর্তের ক্ষেত্রেও ) তাকে সহায়তাহস্ত প্রসারিত করাই রাষ্ট্রের কর্তব্য । আশা করা যায়, অন্ততঃ ডঃ এস. চন্দ্রশেখর-এর স্বয়ং সে কথাই শোনায়, ভারতীয় আইনে এরকম একটি ধারা সংযোজিত হবে : তিন চারটি সন্তানের মাতার

গভর্পাত বৈধ রূপে গণ্য করা হবে যদি একই সঙ্গে বন্ধাকরণ অপারেশন করা হয়।

গভের্যার অধিবাস, সেই জুগ মায়েরই অঙ্গ, দেহের অঙ্গাঙ্গ অংশে নারীর যেমন অধিকার, তেমনই অধিকার এখানেও। সুতরাং নারীই বিচার করবে, গভর্নাশ বা গভর্ক্ষা কোনটা তার কাছে প্রয়োজনীয়। জার্মানী এবং ইংল্যান্ডে একদা জাগ্রত নারী আন্দোলনের একটি প্রধান সূত্রের বয়ানটা এই রকমই ছিল। নারীই আপন গভের নিয়ন্ত্রা, এটা তাদের অধিকার। অনেক অধিকারই তো দিচ্ছেছি, এটাই বা দেব না কেন? শুধু আমি কেন, পৃথিবীর অনেকেই এরকম একটা ধারণা করতে আনন্দ লাগে। সম্প্রতিকালে নারীমুক্তি আন্দোলনের প্রবক্তরা, বিশেষ করে নারীশতবর্ষে, বলেন গভর্পাত ব্যাপারটা একান্ত ব্যক্তিগত, এক রমণীর সঙ্গে এক ডাক্তারের ব্যাপার। গভর্ রাখবে না ছুঁড়ে কেলে দেবে সে নির্বাচনের অধিকার নারীমাত্রই আছে।

বৈধকরণের প্রশ্নে পৃথিবীব্যাপী বিতর্কের ঝড় উঠেছে। পৃথিবীর অনেক রাষ্ট্রই গভর্পাতের কালিমা তুলে নিয়েছে, এবং বাদবাকী নিষিদ্ধ দেশসমূহে এটা আজ আর নিষিদ্ধ কথা নয়, সোচ্চার হয়ে উঠেছে লোকপরিম্পরায়: কি চিকিৎসক, কি আইনজ্ঞ, কি বিচারক, কি গুণীজন সবাই অসম্মত। অধিকাংশ লোকেরই ধারণা বর্তমান আইন যেমন অসম্মত, অস্পষ্ট তেমনই অকারণে জটিল ও নিকর। এদের প্রার্থনা এটা আরও স্পষ্ট, আরও সহজ, আরও শিথিল হোক।

এবং আজ পর্যন্ত যতগুলি আন্তর্জাতিক সম্মেলন হয়েছে প্রায় প্রত্যেকটিরই মর্মার্থ এই যে গভর্পাত আইনের পরিবর্তন বাঞ্ছনীয়, পরিবর্তিত সমাজের দিকে লক্ষ্য রেখে আরও একটু মানবদরদী হোক, তা হলেই আইনে শিথিলতা আসবে।

প্রামাণ্য নজির হিসেবে শুধু তিনজনের উল্লেখ করব: ডাঃ হাভলক এলিস, ডাঃ নরমান হেয়ার এবং ভারতের শান্তিলাল শাহ কমিটি ( ১৯৬৭ )। এঁদের প্রত্যেকেরই দৃষ্টিতে আইন পরিবর্তনের সারবত্তা স্বীকৃত।

পৃথিবীর জনমত নেওয়া হোক, সুধীজনের অনেকেই, এবং কিছু রাষ্ট্র, এবং অবাস্তিত গভর্সমস্তায় ক্লিষ্ট কিছু দম্পতি গভর্পাত বৈধকরণের স্বপক্ষে হাত তুলবে। অনেকেই কিন্তু হাত তুলবে না, রাষ্ট্র, আইন, নীতিবাদী এবং ডাক্তার কেউ বাদ যায়নি, সবাই চড়া সুরে প্রতিবাদ জানিয়েছে, বিশেষ করে ধর্মীয় সংস্থা, যাজক, পুরোহিত এবং ধর্মভীরু ব্যক্তিরাই নিন্দা করেছে সবচেয়ে বেশী। বিশিষ্ট ব্যতিক্রম, শিন্টো এবং বৌদ্ধ ধর্ম। প্রথমোক্ত ধর্মাবলম্বীদের বিশ্বাস, না জন্মালে জুগ মাছুষ নয় আর দ্বিতীয়টিতে গভর্পাতের বিরোধিতা নেই, হয়ত

একারণেই জাপানে গর্ভপাত বৈধকরণ এত সহজে হয়েছে এবং জাপানীরাও এ নিয়ে সরকারকে বিব্রত করেনি। বাদবাকী অগ্নাগ্ন সব ধর্মের সুরও সেই খ্রীষ্টধর্মের মতই, ‘কাউকে হত্যা করবে না’<sup>৩</sup>, বাইবেলীয় এই অমুজ্জাই চরম পথনির্দেশ দিয়েছে। এই ধর্মই আত্মার আবির্ভাবহেতু জগৎকে মানুষ হিসেবে গণ্য করতে শিখিয়েছে, গর্ভপাত অতএব হত্যা করার মতই পাপকর্ম। অর্থাৎ কিনা গর্ভপাত বিষয়ক আইনের মধ্যে ধর্মীয় অমুপ্রবেশ ঘটেছে।

দৃষ্টির স্বচ্ছতা নেই, প্রচলিত ভাবনার বাইরে পা বাড়াতে চায় না, এয়াই অর্থাৎ মর্যালিষ্টরাই আঁৎকে উঠেছে সবচেয়ে বেশী। গর্ভ নামক শাস্তির ভয় না থাকলে দুর্নীতি বাড়বে : দুষ্কিয়কারীরা উদ্ধাম হবে, যৌন অনাচার (অবিবাহিতদের যৌন সংসর্গ, ব্যভিচার) প্রভৃতি পাবে—এদের এই বক্তব্যে বিশেষ কোন যুক্তি কিন্তু নেই। অনেকটা সেই ডাইনামাইট বা বার্থ কন্ট্রোলার বিরুদ্ধযুক্তি আর কি ! কিছু রমণীর কাছে স্বগনচিহ্ন মুছে ফেলার বড় হাতিয়ার হতে পারে, তাই বলে অল্প রমণীরা কি ভেসে যাবে ? কারণ এটা তো ঠিক যে বিবাহিতা রমণীরাই অধিক গর্ভপাত করায়। হাত বাড়ালেই গর্ভপাত আছে, তাই হতুত জন্মনিয়ন্ত্রণ ব্যাপারে ক্যাজুয়াল বা লঘু মনোভাব গড়ে উঠতে পারে, কিন্তু গর্ভপাতের পর অনেকেই যে জন্মনিয়ন্ত্রণে সিরিয়স বা নিয়মনিষ্ঠ হয়ে উঠে এটাও তো মিথ্যা নয়।

এই মাত্র উল্লেখ করা ধর্মীয় ধারণা এবং নীতিবিষয়ক ভাবনা সমাজ-জীবনের প্রতিটি স্তরেই প্রবেশ করেছে, জোয়ারের জলের মত। কলে হয়েছে কি, গর্ভপাতকে কেউ সুনজরে দেখে না, রাষ্ট্র-নেতা, আইনজ্ঞ, ডাক্তার, সবাই এই দলে। রাষ্ট্র আর আইন নিষিদ্ধ করেছে, ঘোষণা করেছে ছুঁলেই শাস্তি পাবে। ডাক্তারী শাস্ত্রে গর্ভপাতের প্রয়োগক্ষেত্রগুলি ছক কাটা আছে, কিন্তু সেখানেও মানবতা-বিরোধী মনোভাব, সামাজিক আর্থিক ইত্যাদি ক্ষেত্রগুলিও উপেক্ষিত। ডাক্তারেও তাই গর্ভমুক্তিকামীকে কিরিয়ে দেয়।

উগ্র দেশপ্রেমী এবং কটর জাতীয়তাবাদীরা আপত্তি জানিয়েছে : সৈনিক চাই, জয়হার কমে যাচ্ছে, আরও মাতা চাই। সুতরাং গর্ভপাত সর্বতোভাবে নিষিদ্ধ হোক। একটি দৃষ্টান্ত : রাশিয়া। ১৯২০-এ গর্ভপাতের দ্বার খুলে দিয়েছিল যে রাশিয়া, সেই রাশিয়াই কিনা ১৯৩৬-এ গর্ভপাত বন্ধ করে দেয় এবং ১৯৫৫ নভেম্বর পর্যন্ত নিষিদ্ধ ছিল। কারণটি খুব সম্ভবতঃ এখানেই।

৩। Thou shall not kill

বিরুদ্ধবাদীদের সবচেয়ে বড় যুক্তিটি এই : গভ'পাত রোধ করার অন্তে জন্মনিয়ন্ত্রণই যথেষ্ট। আইন পরিবর্তনের কি প্রয়োজন? গভ'পাতের বললে কেউ যদি জন্মনিয়ন্ত্রণের মালা নেয়, এসমস্তার কিছুটা সমাধান সম্ভব। এতে যে অব্যাহতি গভ'সংখ্যা বিপুলভাবে হ্রাস পাবে তা নিশ্চিত, তথাপি জন্মনিয়ন্ত্রণই সব নয়। কেননা এমনও অনেক অস্বস্তিকর ক্ষেত্র মাঝে মধ্যে আবির্ভূত হবে যেখানে গভ'পাত আইনের ধারাগুলি শিথিল করা ছাড়া উপায় নেই। এই ধর্ষণের কথাই ধরুন না কেন। জড়বুদ্ধি রমণীর গভ' আরেকটি উদাহরণ। তা ছাড়া এমন ঘটনারও অভাব নেই যেখানে জন্মরোধক দ্রব্যাদির স্বযোগ নেই বা স্বযোগ মেলে না। বিবাহিতা রমণীদের মত অবিবাহিতা রতি-অভ্যাস্ত নয়, সংযমের বাঁধ হয়ত একদিন খসে যায়, কিংবা জ্বরদন্ত নাস্তকের কাছে আত্ম-সমর্পণ করতে বাধ্য হয়, তখন, হা হতোশ্মি, কোথায় জন্মনিয়ন্ত্রণ? কিংবা বিবাহের চলনায় ভুলি সেই প্রবঞ্চিতা কুমারী, দেহে যার অনাগত জীবনের স্পন্দন, তার কি হবে? নিষ্ঠুর আইনের যুগকাঠে শহীদ হওয়া ছাড়া তার কি অন্য কোন গতি নেই? প্রসঙ্গতঃ বলি, পাশ্চাত্য দেশগুলিতে, যেমন ইউরোপে আমেরিকায় জন্মনিয়ন্ত্রণের ক্রমবর্ধমান ব্যবহার এবং ব্যাপক প্রচার সত্ত্বেও গভ'-নাশের অভ্যাস কমা দূরে থাক, আতঙ্ক হয়ে দাঁড়িয়েছে। অর্থাৎ শিক্ষা ও প্রাচুর্যের ঠেকা দিয়ে গভ'পাত বন্ধ করা যায় না। এক কথায়, উদার নীতি ছাড়া সমাধান নেই।

বলা হয়েছে, গভ'পাত হত্যা, অনাগত জীবনের বিরুদ্ধে হীন ষড়যন্ত্র। পাণ্টা প্রণ করতে ইচ্ছা করে, সত্যি কি একটা জীবনকে হত্যা করা হচ্ছে? এ-জীবন যদি আলোর মুখ দেখে, সেই জীবনের জগ্রে কত দুঃখ লাজনা অপেক্ষা করছে সেটা কি কখন ভেবে দেখেছেন? পিতৃপরিচয়হীন সন্তান সমাজ-বিবেচী হয়ে সমাজেরই বৃকে ঘুরে ফিরে মরবে, পিতামাতার কাছে শুধু অনাদর কুড়ুবে, এভাবে একটি নিষ্পাপ জীবনকে সারা জীবন দখে দখে বেড়াতে হবে, এটা কি হত্যার চেয়ে কোন অংশে কম? একটি দম্পতিজীবন কুড়ে কুড়ে খেয়ে কেলতে একটি অব্যাহতি সন্তান যথেষ্ট, যার ফলে দম্পতির মানসিক শান্তি নষ্ট হবে এবং দৈহিক স্বাস্থ্য ভগ্ন হবে—এভাবে তিলে তিলে হত্যা করবে, এটা বুঝি কিছু নয়?

গভে'বার অধিবাস সেই অপরিণত মাংসপিণ্ড আপনাআপনি খসে গেলেও যার প্রাণ সংশ্লষ অবধারিত, সেটাকে কেউ যদি দ্বায়ে পড়ে খসিয়ে দেয়, তাকে হত্যা বললে বড় বেশী বলা হয়। এমন হত্যাকাণ্ড, যদি এটাকে হত্যাি বলি, সে

তো প্রতি দিনই অহুষ্ঠিত হচ্ছে, যেমন প্রাণিহত্যা, সামাজিক অব্যবস্থায় মানুষের মৃত্যু, কই তখন তো কেউ হত্যা হত্যা বলে খেদ করে না! পক্ষান্তরে অবৈধভাবে গভর্পাত করতে গিয়ে বৈধভাবে গভর্নটকারী অপেক্ষা বিগুনসংখ্যক নারী মৃত্যুর শিকার হচ্ছে এটা যদি হত্যা না হয়, কোনটাকে হত্যা বলব বলুন?

আরেক দলের আপত্তি, বৈধতা না হয় মেনেই নিলাম, কিন্তু স্থিরোগবিশেষজ্ঞ অত ডাক্তার কোথায়? গ্রামাঞ্চলে ডাক্তারের বড় অভাব, বিশেষজ্ঞ তো দূরের কথা! আর এত খরচই বা জোগাবে কে? পরন্তু গভর্পাতন ক্রিয়া বিপজ্জনকও বটে। ডাক্তারকৃত হলও।

সরকার যদি জনগণের স্বার্থ না দেখে কে দেখবে? খরচের ভয়ে পিছিয়ে গেলে চলবে কেন? আর ডাক্তারের অভাব নেই, শুধু টেঁড়া পিটিয়ে অহুমতি দিলেই হল। খরচ জোগাবে অবাস্তিত গভর্দারিগীরাই, এবং খরচও অনেক কমে আসবে, নিষিদ্ধতার বেড়ী খুলে দিলেই। গভর্পাতকদের চড়া দাঁও কিছুকালের মধ্যেই কিংবদন্তীতে পৌঁছাবে।

গভর্পাতন অপারেশন মোটেই কষ্টসাধ্য নয়, বিপজ্জনক তো নয়ই। যত কিছু বিপদ অহুন্দর পরিবেশে এবং অযোগ্য পাত্রের (অপারেশনকারক)। স্থান কাল পাত্র সবই যদি সুন্দর হয়, এই অপারেশন যেমন সহজ তেমনি নিরাপদ। প্রত্যহ অহুষ্ঠিত আর পাঁচটা অপাবেশনের মতই নিরাপদ, স্থানটা যদি হয় হাসপাতালে কিংবা হাসপাতালের সুযোগ সুবিধা আছে এমন স্থানে, কালটা গভের তিন মাসের মধ্যে এবং পাত্র ভিগ্রীধারী যোগ্য ডাক্তার। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, ইউরোপে সম্প্রতি প্রবর্তিত 'এ্যাসপিরেশন এ্যাবসর্ন' উপায়ে আরও সহজ এবং আরও নিরাপদ হয়ে উঠেছে। অজ্ঞান না করেই যন্ত্রাযোগে চোষণপ্রভাবের কলে জরায়ুমধ্যস্থ টিণ্ডব বহিষ্করণ সম্ভব, পাঁচ মিনিটের মধ্যেই সব শেষ।

আরেকটি বিরুদ্ধযুক্তি: গর্ভিণীর মৃত্যু এবং ব্যাধিগ্রস্ততা। বক্ষাত্ত এবং মানসিক আঘাত। আর পুনঃপুনঃ গভর্পাতের বাসনা।

আধুনিক বিজ্ঞানের পরশপাথর আছে, গভর্পাতের ব্যাধিগ্রস্ততা তাই নেই বললেই চলে। তবুও মাঝে মধ্যে গর্ভিণীর মৃত্যু একেবারে অসম্ভব নয়, হাদেরী-তে ও চেকোশ্লোভাকিয়া-য় প্রতি লক্ষ গভর্পাতে ছজন মারা যায়। কিন্তু এটাও ভুললে চলবে না যে, এক লক্ষ গর্ভিণীর মধ্যে গভর্বিস্থায় এবং প্রসবকালে এর চেয়েও অনেক বেশী মারা যায়। আশা করা যায়, 'সাকসান এ্যাবসর্ন' পদ্ধতিতে এর চেয়েও কম হবে মৃত্যুহার।

আর বক্ষ্যত্ব ? নৈব নৈব চ। জাপানে গত দুই দশকে কয়েক কোটি গভ'বিনষ্ট করা হয়েছে কিন্তু বক্ষ্যত্বের চিহ্নমাত্র পড়ে নেই।

গভপাতের পর মানসিক আঘাত যথার্থই একটি সমস্যা। কিনসী রিপোর্টে দেখব, গভপাতের শতকরা নব্বই রমণীর মনের দ্বারা আঘাত হেনেছে, একদিকে বিবেকের দংশন অন্যদিকে অনন্তগতি অবস্থা, এদুয়ের আবেগ-কলা-কল হিসেবে। কিন্তু সমাজ, আইন, ধর্ম, সবই যদি অহুকূল হয়, যেমনটি আছে জাপানে, এবং তিন মাসের মধ্যেই অর্থাৎ দ্রুতের অঙ্গ সঞ্চালনের পূর্বেই নিষ্পন্ন হয়, মনোরাজ্যে ঝড় ওঠে না। অবাঞ্ছিত গভসমাগমে লজ্জা আর গভনাশে অহুশোচনা স্বাভাবিক। এটাই যদি কখন বড় বেদনার মত বাজে বিরূপ মানস প্রতিক্রিয়ার সম্ভাবনা প্রবল। উদাহরণস্বরূপ, জীবনে বার্থতা হতাশা, পাপ-বোধের গ্লানি, পুরুষ সঙ্গীর প্রতি প্রতিহিংসা অথবা পুরুষ-বিদ্বেষ। কিন্তু যে দেশে বৈধ, তারা এসব ওজরে কান দেয় না, ছোট ছোট আঘাতের চেয়ে বড় বড় আঘাতই এদের কাছে বড়।

জন্মনিয়ন্ত্রণের পজিটিভ চেক হতে পারে কিন্তু নিবারণমূলক নয়, এহেতু গভপাত আদর্শ নয়। এবং চিকিৎসার চেয়ে নিবারণ ভালো, এই সূত্র ধরে জন্মনিয়ন্ত্রণ প্রচার শতগুণে শ্রেষ্ঠ। তবুও গোপনে যে গভপাত হয় তার কুফল অনেক, সেটা বোধের জগ্রেই কয়েকটি রাষ্ট্র দ্বিতীয়-তৃতীয় গভনাশবাসনাকে মর্মান্দ দিয়েছে। পুনঃপুনঃ গভপাত বাঞ্ছনীয় নয়, এবং এরূপ ভয়ঙ্কর বাসনা যাতে না জাগে তার জগ্রে আমাদের সজাগ হতে হবে। আমরা জানি, অধিকাংশ গভপাতের মূলে রয়েছে জন্মনিয়ন্ত্রণে অজ্ঞতা আর সমাজের দুঃশাসন আর আর্থিক দুর্বস্থা। অতএব এরূপ দুঃখিত অবস্থার পরিবর্তন ঘটিয়ে গভের অবাঞ্ছিত রূপটি ঘোচাতেই হবে। দ্বিতীয়তঃ চাই জন্মনিয়ন্ত্রণের ব্যাপক প্রচার, যাতে নিভরযোগ্য, প্রয়োগসরল, প্রাপ্তিহীন পদ্ধতি সকলের হাতে পৌঁছয়। তৃতীয়তঃ মনোবিদ ডাক্তার দিয়ে পরীক্ষা করিয়ে লুকিয়ে থাকা অসামাজিক প্রবৃত্তির কিংবা মানসিক অসুস্থতার প্রতিকার সাধন।

এবারে ভারতের দিকে চোখ ফেরান যাক, বহু যুগের পুরনো এবং প্রাচীন ব্রিটিশ আদলে রচিত ভারতীয় দণ্ডসংহিতার (পেনাল কোড) ৩১২ নং ধারায় দেখব, সদিচ্ছা নিয়ে কোন ভিগ্রাধারী ডাক্তার গভপাত করতে পারেন এবং শুধুমাত্র গভিণীর প্রাণরক্ষার্থেই এটা বৈধ। ইদানীং ভারত সরকার একটি নতুন আইন—মেডিক্যাল টার্মিনেশন অব প্রেগন্যান্সি অ্যাক্ট, ১৯৭১—প্রণয়ন করেছেন যার ফলে গভপাতের আকাশ আরও একটু বড় হয়েছে। সদ্বুদ্ধি

প্রণোদিত হয়ে রেজিষ্টার্ড ডিগ্রীধারী ডাক্তার গভর্নাত করতে পারে, নিম্নোক্ত প্রয়োগক্ষেত্রসমূহ যদি থাকে তবেই।

এক, খেরাপুটিক ডাক্তারী কারণ। ব্যাধির প্রকোপে গর্ভিণীর প্রাণসংশয় দেখা দিতে পারে কিংবা গুরুতর স্বাস্থ্যহানির সম্ভাবনা প্রবল। শুধু দৈনিক নয় মানসবিচারেও, অর্থাৎ গভর্নাতের মাতার মানসিক স্বাস্থ্যের যথেষ্ট ক্ষতি হতে পারে এবং বিধ ক্ষেত্রেও।

দুই, ইউজেনিক অর্থাৎ সুপ্রজনবিজ্ঞাবিষয়ক যুক্তি। ভাইরাস ব্যাধি, এক্স-রে কিংবা ঔষধাদি প্রয়োগের কালে গভর্নাত শিশু ক্রটিযুক্ত, উদাহরণস্বরূপ বিকলাঙ্গ, জড়ম্বী হয়ে জন্মাবার যথেষ্ট সম্ভাবনা আছে কিংবা এমনই প্রতিবন্ধী হয়ে জন্মাবে যে সারাজীবন পঙ্গু অসহায় অবস্থায় ভরস্করভাবে পরনির্ভর থাকবে।

তিন, হিউম্যানিটেরিয়ান অর্থাৎ মানবতাবোধে। গভর্নাতের যথায় বলাৎকারের পরিণাম, সেখানে গভর্নাত সিদ্ধ। কুমারী, সধবা, বিধবা প্রত্যেকের ক্ষেত্রেই।

চার, সামাজিক কারণ। সামাজিক কারণ আবার দ্বিবিধ। এক, জন্মবোধক ব্যর্থতা। অর্থাৎ জন্মরোধক দ্রব্যাদির রক্ষাকবচ থাকা সত্ত্বেও গভর্নাত ঘনিষে এসেছে এবং শুধুমাত্র বিবাহিতা রমণীর ক্ষেত্রেই। দুই, গর্ভিণীর পরিবেশগত অবস্থা। অর্থাৎ সমাজ-আর্থিক বিচারে গর্ভিণীর দুর্বস্থা এতই চরম যে, গভর্নাতের কিংবা প্রসবকালে কিংবা সন্তানপালনের ঝুঁকিমেলোয় মাতার স্বাস্থ্য ভেঙ্গে পড়বে অচিরেই।

১৯৭২, ১লা এপ্রিল থেকে এই আইন কার্যকরী হয়েছে। আইন মোতাবেক, ভারতের যে কোন সরকারী হাসপাতালে এই অপারেশন করান যায়। করান যায় সরকার অনুমোদিত স্থানেও। শেষোক্ত হলে, অর্থাৎ হাসপাতালের বাইরে, শুধু সরকার কর্তৃক সার্টিফিকেটপ্রাপ্ত ডাক্তারগণই এই অপারেশনের আইনসম্মত অধিকারী। শুধু তাই নয়, একটা সময়সীমাও বেঁধে দেওয়া হয়েছে। পাঁচ মাস পর্যন্ত গভর্নাত বৈধ। ১২ সপ্তাহ থেকে ২০ সপ্তাহের মধ্যে দুজন ডাক্তারের অনুমোদন চাই, ১২ সপ্তাহের মধ্যে একজন ডাক্তারের মতামতই যথেষ্ট।

১৯৭৫-এর অক্টোবরে স্থান ও পাত্র প্রসঙ্গে আইনটি সংশোধিত হয়েছে। এখন আর ডাক্তারকে অনুমোদনের জগ্রে দরখাস্ত করতে হবে না, শুধু এব্যাপারে উপযুক্ত ট্রেনিং থাকলেই হল। অবশ্য, জেলার চিকিৎসা মেডিক্যাল অফিসার স্বাক্ষরিত ছাড়পত্র থাকা চাই বেসরকারী সংস্থা কিংবা প্রাইভেট ক্লিনিকের।

ডাক্তারী কারণে এবং ছাড় দেওয়া অগ্রাঙ্ক কারণে গভর্নাতের আকাশ প্রসারিত হয়েছে সত্য, কিন্তু অধিকাংশ রমণী যে কারণে গভর্নাত প্রত্যাশী



তার প্রায় প্রত্যেকটিই অস্বীকৃত। বর্তমান আইন অতি সীমিত দোষে ছুট নয়  
আবার অতি উদারও নয় এরই মাঝামাঝি তবুও এটা যে খাটো মাপের  
কোন সন্দেহ নেই।

এখন স্বভাবতঃই প্রশ্ন উঠবে, আমাদের দেশে আইনটি তবে কি রূপ নেবে  
আর কোন মাপেরই বা হবে? প্রশ্নের জবাব রাধি : জাপানের মত ঢালাও  
না হোক, ১৯৩৮-এর সুইডেনের মত উদার মনোভাব চাই। এবং এতেও যদি  
মন না ওঠে, নিদেনপক্ষে ইংল্যান্ডের মত সামাজিক ছাড়পত্র দিতে হবে বৈকি!

ডাঃ হাভলক এলিস-এর ধারণায় সত্যতা এখনও সেই পর্যায়ে পৌঁছয়নি  
যেখানে গভর্পাত ব্যাপারে নিরঙ্কুশ স্বাধীনতা একটি প্রয়োজনীয় শর্তরূপে  
বিবেচিত। এর সঙ্গে সায় দিয়ে আমারও বলতে ইচ্ছা করে, অবশ্যে গভর্পাত,  
যেমনটি আছে জাপানে, রাশিয়ায় এবং রাশিয়া প্রভাবিত দেশগুলিতে, আমাদের  
দেশে সইবে না। কারণ হিসেবে বলা যায় আমাদের সমাজ এখনও এতটা  
অগ্রসর হয়নি, বাসনামত গভর্পাতের উপযোগী নয় আমাদের জনগণ, বড়ই  
অপব্যবহার পিয়ানো এইহেতু, এবং এমন একটা বৈপ্লবিক আইনের প্রতিক্রিয়ায়  
অনেকরই হৃদয়বৃত্তি হয়ত ব্যাহত হবে।

অবাধ নয়, সীমিত ছাড়পত্রই আমাদের প্রার্থনা। স্বাভিনেভিয়া দেশগুলির  
মত শুধু ডাক্তারী কারণ নয়, মানবিক, সামাজিক, আর্থিক এবং বংশগতি বিষয়ক  
ক্ষেত্রগুলি অবশ্যই বিবেচিত হবে। গভিণীকে বাঁচাতে হবে, শুধু প্রাণে বাঁচান  
নয়, তার দৈহিক স্বাস্থ্য এবং মানসিক সুস্থতার প্রতি সমান যত্নলীল হতে হবে,  
যদি কখন চিড় খায় বা ভাঙ্গন ধরে, সেই সর্বনাশ। গভর্ যেন না আঁতুড়ে পৌঁছয়,  
তার আগেই কণ্ঠরোধ করতে হবে। এবং যে শিশু জন্মাবে তার গুণাগুণ  
অবশ্যই খতিয়ে দেখতে হবে, বিকৃত বিকলাঙ্গ শিশু কিংবা অপরিণত অসুস্থমানস  
মনোদুষ্ট শিশু নিয়ে শুধু পিতামাতা কেন সমাজও সদাসর্বদা বিব্রত হয়, এ-  
জাতীয় কুঁড়ির না ফোটাই ভাল।

এপর্যন্ত কোন মতবৈতততা নেই, সবাই সহায়তাহস্ত প্রসারিত করে দ্বেবে।  
কিন্তু ডাক্তারী বহির্ভূত কারণে অর্থাৎ মানবিক কিংবা সামাজিক কিংবা আর্থিক  
ইত্যাদি কারণে যদি গভর্পাতের প্রশ্ন জাগে, অনেকেই হাত গুটিয়ে নেবে বা  
নেয়। যত গোলযোগ এখানেই।

সোরগোলটা যতই বড় হোক, সমস্তা যতই থাক, এব্যাপারে উদার মনো-  
ভাব বিনা গতি নেই। সামাজিক এবং আর্থিক (কুমারী গভর্, প্রসবকাল  
ব্রহ্মীর গভর্, অল্প ব্যবধানে গভর্, চাকুরীজীবী জীর গভর্), বংশগতিবিষয়ক

(যেমন, নিষিদ্ধসম্পর্কীয় রতি বা ইনসেস্টজাত গর্ভ, উন্মাদ রোগিণীর গর্ভ, জড়বুদ্ধি রমণীর গর্ভ), মানবক (ঘোষ বহরের নীচে গর্ভ) ইত্যাদি কারণে গর্ভ, যদি অবাস্তব হয়, সেই রমণীর বাসনাপূরণে সমাজ বা রাষ্ট্রের কৃপণ হওয়াটা যেমন মানবতাবিরোধী তেমনি নির্মম।

এ অপারেশনের ভার অবশ্যই যোগ্য পাত্রের সমর্পিত হবে। অপারেশনের অধিকার শুধু ডিগ্রীধারী যোগ্য ডাক্তারেরই। অত্যাধিক, যেমন রেজিস্টার্ড ডাক্তার (এরা পাশ করা ডিগ্রীযুক্ত নয়) বা নার্স, শাস্তি পাবে।

এবং স্বত্ববন্ধের পর প্রথম তিন মাসের মধ্যেই অপারেশন হবে। এভাবে সময়সীমা বেঁধে দেওয়ার সার্থকতা দুটি, প্রথমতঃ অপারেশনগত বিপদাপদের সম্ভাবনা থাকে না বললেই চলে। স্ক্যান্ডিনেভিয়াতে তিন মাসের পরও এবং সাত মাস পর্যন্ত গর্ভপাতের অসুস্থতি দেখা হয়, কলতঃ এদেশের মৃত্যুহার একটু বেশী, হাঙ্গেরী ও চেকোস্লোভাকিয়া-র (এখানে তিন মাসের মধ্যেই নিষম) চেয়ে দশগুণ বেশী। দ্বিতীয়তঃ, মানসিক প্রতিক্রিয়ার অসুস্থতি। যুক্তি হিসেবে বলা হয়েছে জ্রণের অঙ্গসঞ্চালনের পর যে গর্ভনাশ সেটা প্রায়ই মনো-রাজ্যে ঝগড়া এনে দেয়।

আমার ধারণা করতে ভাল লাগে, নিভরযোগ্য জন্মনিয়ন্ত্রণ অথবা বন্ধকরণ অপারেশন গর্ভপাতের অপরিহার্য শর্তরূপে গণ্য করা উচিত, অত্যাধিক গর্ভপাতের বাসনাকে প্রত্যাখ্যান না দেওয়াই ভাল। পুনরায় গর্ভ, পুনরায় গর্ভপাত, এই দুই চক্র জন্মলগ্নেই বিনাশ করতে হবে, কারণ, পুনঃপুনঃ গর্ভপাত ভাল নয়, এতে বিপদাপদ যেমন আছে তেমনি আছে মায়ের স্বাস্থ্যহানিও।

## উপসংহার

(১) আইন করে গর্ভপাত বন্ধ রাখা যায় না, গোপন ছিদ্রপথে হবেই। অতীতে যে হয়েছে পৃথিবীর সমগ্র ইতিহাসই তার নজির। বর্তমানে হচ্ছে, এঘটনার ত্রুটি আমরা অনেকই। এবং বলতে কোন দ্বিধা নেই, ভবিষ্যতেও হবে। গর্ভপাত অতএব এমন একটি ঘটনা যা সর্বজনীন এবং সর্বকালীন।

(২) শুধু জন্মনিয়ন্ত্রণ প্রচারে কাজ হবে না। জলন্ত সাক্ষী ইউরোপ, আমেরিকা। সুতরাং আইন টেলে মেজে সাজাতে হবে।

(৩) আমাদের প্রার্থনা : গর্ভপাত নীতি আরেকটু উদার হোক। এ-প্রার্থনা মূলতঃ মায়াদের জন্তেই। তাদের প্রাণ, তাদের দেহ, তাদের মন, এ-সব রক্ষার জন্তেই। এপ্রয়োজন হাতুড়ীদের খপ্পর থেকে মায়াদের রক্ষার

জন্মেই। এক কথায় গোপনে যে গর্ভপাত হয়, তার কুফল রোধের জন্মেই গর্ভপাত বৈধকরণের প্রয়োজন।

(৪) জাপানের মত ঢালাও না হোক, সুইডেনের মত সীমিত ছাড়পত্র চাই। এতেও যদি মন না ওঠে, নিদেনপক্ষে ইংল্যান্ডের মত ছাড়পত্র দিতে টালবাহানা কেন?

(৫) গর্ভপাতের জন্মে প্রয়োজনীয় অপারেশন করবে শুধুমাত্র ডিগ্রীধারী যোগ্য ডাক্তারেই এবং তিন মাসের মধ্যেই। অল্প জনে শাস্তি পাবে। এবং অল্প সময়ে এটা নিষিদ্ধ হবে, বিশিষ্ট ব্যতিক্রম শুধু হাসপাতালের ক্ষেত্রে।

(৬) যে রমণী গর্ভপাতের জন্মে এসেছে তাকে কিংবা তার স্বামীকে অপারেশন করে বন্ধ্যা করে দিতে হবে কিংবা নিভরযোগ্য জন্মরোধক পদ্ধতির

(৭) যে কারণে মানুষের মনে গর্ভপাতের বাসনা জাগে সেটার উচ্ছেদ চাই। সামাজিক ও আর্থিক অবস্থার উন্নতি ঘটিয়ে এবং গর্ভিণীর চরম স্বথ-স্বাচ্ছন্দ্য বিধান এবং প্রসবব্যস্থার আমূল সংস্কারে এটা সম্ভব। অগ্রথাহ পুনরায় গর্ভপাত অভিলাষিণীর সমস্তা নির্জিত হবে না, রক্তবীজ মহাহরের মতই ঘুরে ফিরে দেখা দেবে।

(৮) মানবতার যুক্তি যতদিন উপেক্ষিত থাকবে, সামাজিক এবং আর্থিক কারণে গর্ভপাতের ছাড়পত্র নামঞ্জুর হবে, ততদিন জন্মনিয়ন্ত্রণে আস্থা স্থাপন ছাড়া অগ্র পথ তো দেখি না।

আস্থা বা অনাস্থা, যে কারণেই হোক না কেন, অবাস্তিত গর্ভের মুখোমুখি হতে কতক্ষণ? তখন বলব, উপায় যদি থাকে, এবারের মত এগর্ত মেনে নিন। ভবিষ্যতে ১০০% গ্যারান্টিযুক্ত জন্মরোধক পদ্ধতির আশ্রয় নেবেন।

অমুরাগে ভর দিয়ে একটি পুরুষ আর একটি নারী হিসেবে হিয়া রাখতে পারে, কলে এই নারীর কোল আলো করে সন্তান আসতে পারে। এখন এই পুরুষটি হল ঐ সন্তানের পিতা এবং এই নারী তার মা।

এবং এপিতৃত্ব যাতে না অস্বীকার করতে পারে তার জন্মেই ‘বিবাহ’ নামক সমাজব্যবস্থার প্রবর্তনা। পক্ষান্তরে ঐ নারীর গর্ভে পরপুরুষজাত সন্তান আসতে পারে, তাই না রমণীর সতীত্বব্যাপারে সমাজ এত সচেতন, নারীর স্বপ্নন এবং অবৈধ সন্তানে এত রক্তচক্ষু, একনিষ্ঠতা বা একপরাদেশতার দাবি রত সোচ্চার।

নিজ জঠরে স্থিত গর্ভ কিংবা প্রসূত সন্তানকে নারী কোনদিনই অস্বীকার করতে পারে না, চাক্ষুষ প্রমাণকে উড়িয়ে দেওয়ার যে জো নেই! কিন্তু কে তার পিতা, যত গোলযোগ এখানেই। কেই বা তারদ্বারে বলতে পারে এ-ব্যক্তিকে তার পিতা? এবং এসন্তান যে অগ্রপুরুষজাত নয় কী তার প্রমাণ? সত্যি বলতে, শত্রু কজির হাতে আঙ্গুল উঁচিয়ে ধরার মত অভ্রান্ত, অব্যর্থ, স্থনিশ্চিত প্রমাণ নেই। সত্যিকারের বিবাহিত পিতাই বৈক বসলে কত না কাঠ খড় পোড়াতে হয়, আর অবিবাহিত হলে তো কথাই নেই। যত সমস্তা এখানেই। এতটি সমস্তার একটি সমাধান বিবাহ, আরেকটি সমাধান সতীত্ব।

ছক কাটা এতুই পথের বাইরে গেলেই ইংরেজীতে যাকে বলে ‘ইলিজিটিমেসি’ সেই অবৈধতার আবির্ভাব, প্রধানতঃ বিবাহের পূর্বেই, কখন কখন ছায়া পড়ে বিবাহিত জীবনেও। প্রথমটি ‘কানীন’ গর্ভ, দ্বিতীয়টি ‘গৃঢ়োৎপন্ন’। আরেকটি প্রকারভেদ সম্ভব, ‘সহোঢ়’ গর্ভ।

কুমারী কণ্ঠার গর্ভোৎপন্ন সন্তান দ্বাদশ পুত্রের একতম। আধুনিক সমাজে ৪% থেকে ১০% সন্তান এভাবে জাত, প্রাচীন মহাভারতের সমাজেও খুঁজে পাব, দৃষ্টান্ত, ব্যাসদেব, কর্ণ। সংস্কৃত ভাষায় এর নাম ‘কানীন পুত্র’, চলতি কথায় অবৈধ সন্তান (ইলিজিটিমেট, বাস্টার্ড)। আর কণ্ঠাকে বলি কুমারী মাতা (আনওয়েড বা সিঙ্গল মাদার)। অনুচ্চার সন্তানকে আদর করে ওকৃতির পুত্র (গুণাচারাল চাইল্ড) বা কামস্বত (লাভ চাইল্ড) নামেও ডাকা হয়। আর

উদারচেতা মানুষেরা বলে বিবাহ বহির্ভূত সন্তান ( বর্ন আউট অব ওয়েডলক ), মানুষের মন থেকে অর্বেদ্যতার মসীচিহ্ন মুছে ফেলার এপ্রচেষ্টা সত্যই প্রশংসনীয়। আশ্চর্য, কতকালের এপুত্রই কিনা জাতে উঠবে, যদি সন্তান প্রসবের পূর্বেই কন্যা বিবাহিতা হয়। আধুনিক যুগে কেউ কেউ হয়ত দেখে থাকবেন কানীন গভ' আলো দেখার পূর্বেই কন্যা বিবাহিতা। শতকরা প্রায় কুড়িটি ক্ষেত্রে কানীন গভের পরিণতি : সহোঢ় পুত্র।

বিবাহিত জীবনেও অর্বেদ্যতার নিঃশব্দ পদসঞ্চার ঘটে, ভর্তৃগৃহে পরপুরুষ সংসর্গে লিপ্ত নাস্তিকার গভ' অসম্ভব নয়, চলতি কথায় এপুত্রের নাম জারজ সন্তান ( অডান্টেরাস, বাস্টার্ড ), সংস্কৃতে গৃঢ়োৎপন্ন পুত্র। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, পূর্বোক্ত তিন প্রকার সন্তানই ভারতীয় সমাজে পরিচিত। সেই বৈদিক যুগ থেকেই। সাক্ষী, জাবালা, ব্যাসদেব, কর্ণ। এবং ষাটশ পুত্রের মধ্যে এতিনের অন্তর্ভুক্তি আরেকটি মস্ত প্রমাণ।

আমাদের কুটি ও সভ্যতার দাবি কেবলমাত্র আইনতঃ বিবাহিত নারীর কোলে সন্তান আসুক, যাতে যে কেউ যখন খুশি আঙ্গুল তুলে ধরতে পারবে সন্তানের পিতার প্রতি। এবং সেই পিতাকে বা তার আত্মীয়কূটুম্বকে ঐ সন্তানের লালন-পালনের জন্তো চাপ দিতে পারবে। হয়ত একারণেই পিতৃ-পরিচয়হীন সন্তান কিংবা কুমারী মাতার জন্তো কোন বন্দোবস্ত আমাদের সমাজে নেই, যা আছে সেটা শুধু চোখরাঙানি, একগাদা সামাজিক অমুশাসন আর শাস্তিদানের লম্বা তালিকা।

বলা যেতে পারে এজাতীয় দণ্ডবিধান এবং নিবারণমূলক সামাজিক ব্যবস্থা প্রায় সর্বজনীন। লিখিত ভাষা নেই এমন কয়েকটি আদিম সমাজে অবশ্য যে কোন অবস্থাতেই সন্তান আসতে পারে এবং সে সন্তান সদাই স্বাগতম্। এবং প্রাচীন যুগে, সন্তান যখন আর্থিক সম্পদরূপে গণ্য হত, বৈধ এবং অর্বেদ্য সন্তানে কোন ভেদজ্ঞান ছিল না, অর্বেদ্য সন্তানের মাতাকেও দুয়োরাগীর মত দিন গুজরান করতে হত না, এক কথায় সন্তান মাত্রই আনন্দ ও গর্বের বস্তু ছিল।

সন্তানের সেই আনন্দধন রূপটি বর্তমানের শুক সভ্যতার মরুপথে হারিয়ে গেছে। বর্তমানে অর্বেদ্য সন্তান ঘৃণ্য, আরও ঘৃণ্য কুমারী মাতা। বলা হয়েছে পরিবারের ( অতএব সমাজেরও ) শক্তি, সংহিতা, শুচিতা রক্ষার জন্তো ঘৃণা, উপেক্ষা, তুচ্ছতাজিহ্ব্যতাব ইত্যাদি বিকল্প মনোভাব প্রয়োজনীয়। কিন্তু সর্ব-শক্তিমান সেই পরিবার যে আজ ভাঙনের মুখে, পরিবারের অনেক ক্ষমতাই

রাষ্ট্রে সমর্পিত এবং যুগপরিবর্তনের ( শিল্পীকরণ, একক পরিবার, নগরকেন্দ্রিক সভ্যতা ) সঙ্গে সঙ্গে অনেক ব্যবস্থাই যে তখনই ।

খ্রীষ্টীয় ধর্ম এবং পুরনো পৃথিবী উভয়েরই কাছে পাপ কিংবা অনাচার হিসেবে চিহ্নিত । অসম্মান, অপমান, দৈহিক নির্ধাতন, প্রস্তর নিক্ষেপ, মৃত্যুদণ্ড প্রভৃতি শাস্তি বিধান—দেওয়ালের পর দেওয়াল গাঁথে এ অনাচার রোধ করতে চেয়েছে । ফলে নিগৃহীত হয়েছে অসহায় রমণীরা, পুরুষের শিকার হয়ে, পুরুষস্ফট সমাজের বলি হয়ে । লুণ্ঠারের আবির্ভাব অর্থেহতাকে আরও নিন্দিত এবং আরও ঘৃণ্য করেছে, জার্মানীতে ১৯৫৮-এ কুমারী মাতার জন্তে অর্থদণ্ড বা শাস্তির বিধান ছিল ।

উনবিংশ শতাব্দীর মধ্যভাগে নতুন ভাবনার জলরাশির প্রবেশ : অনুচ্চ মাতার জন্তে আশ্রম আর অর্থেহ শিশুর জন্তে নিকেতন প্রতিষ্ঠা । শেষে বিংশ শতাব্দীতে, বিশেষ করে বিগত তিন দশকে এ ভাবনা আরও সোচ্চার হয়ে উঠেছে, অনেক প্রাথমিক সভ্য দেশই করপুট প্রসারিত করে দিয়েছে সরল শিশু আর তার নির্দোষ মাতার জন্তে । এখন আর অর্থেহ সন্তান মরা বেড়াল ছানার মত ডাস্টবিনে পড়ে থাকে না এবং অবোধ বালিকা মাতাও লজ্জায় মুখ ঢেকে অন্ধকারে হারিয়ে যায় না ।

কত অর্থেহ শিশু ভূমিষ্ঠ হচ্ছে এ প্রশ্নের সঠিক উত্তর হয়ত শুধু বিদ্যাতারই জানা, আমাদের জানা নেই । ফ্রান্সে, জার্মানীতে, স্ক্যান্ডিনেভিয়াতে, গ্রেটব্রিটেনে এবং আমেরিকায় খুবই ব্যাপক । মোটামুটিভাবে বলা যেতে পারে সমগ্র জীবিত সন্তোজাত শিশুর মধ্যে শতকরা ৪ থেকে ৫ জন অর্থেহ । ১৯৫৫-এ, সুইডেনে জীবিত নবজাতকদের শতকরা দশজন ছিল অর্থেহ । ২০ বৎসর আগে নরওয়েতে অর্থেহ শিশুর জন্মহার ছিল ৭%, বর্তমানে ৩.৫% । গ্রেটব্রিটেনে ২৯ হাজার থেকে ৩০ হাজার অর্থেহ সন্তান জন্মায় প্রতি বৎসরে ।

এই একই কাণ্ড আমেরিকায় । প্রতি বৎসরে অর্থেহ মাতার সংখ্যা এক লক্ষ আশি হাজার, বাৎসরিক জন্মহারের ৪.৫% শিশু অর্থেহ । গর্ভধারিণীদের অধিকাংশই কুমারী মাতা, অল্প কিছু বিবাহিতা এবং এর চেয়ে কিছু বেশী বিধবা এবং বিবাহ-বিচ্ছিন্নারা । অর্থেহতা পল্লী অঞ্চলেই অধিক দৃষ্ট এবং অর্থেহ মাতারা অধিকাংশ ক্ষেত্রেই ন্যূনবিশতিবর্ষ বয়স্কা ।

আমেরিকার নিম্নো সমাজে তিনজনের মধ্যে একজন অর্থেহ এবং অধিকাংশ অর্থেহ মাতারই বয়স হুড়ির নীচে । অনেক বেশী ল্যাটিন আমেরিকায় এবং

‘অস্থানবর্জিত বিবাহ’ চলন না থাকলে, এসংখ্যা কোথায় যে পৌঁছত তার ঠিক ঠিকানা নেই।

অধিকাংশ কুমারী মাতা সামাজিক ও আর্থিক বিচারে নিয়স্থানীয়। নিগ্রো সমাজে এবং লাতিন আমেরিকায় অঐবধ শিশুর সংখ্যাবিপুলতাই আঙ্গুল উচিয়ে দেখিয়ে দিচ্ছে সমাজ এবং অর্থনীতির প্রভাব কী সুদূরপ্রসারী হতে পারে।

দু দশক আগে এদের বয়স কুড়ির উপরেই ছিল, এখন কুড়ির নীচে হামেশাই দেখব। একটি সমীক্ষায় দেখা গেছে সমগ্র কুমারী মাতার মধ্যে ১৩% জনের বয়স দশ থেকে চোদ্দ। আমেরিকায় অঐবধতার হার ক্রমশঃই বৃদ্ধি পাচ্ছে, ১৯৫৮-এ ছিল ৮৭,০০০, ১৯৪৯-এ ১৩৩,২০০, ১৯৫২-এ ১৭৬,০০০। পক্ষান্তরে স্ক্যান্ডিনেভিয়ায় অঐবধতার হার ক্রমশঃই হ্রাস পাচ্ছে, ২০ বৎসর আগে যা ছিল বর্তমানে তা অর্ধেক।

বিভিন্ন সমীক্ষায় কুমারী মাতার সংখ্যা ৩.৫% থেকে ৩০% এর মধ্যে, গড় হিসেবে বলা যেতে পারে শতকরা দশজন রমণী বিয়ের আগেই মা হয়। প্রাক-বিবাহ মিলন আজ আর লজ্জাবতী বসন্ত গোপন ঘটনা নয়, প্রকাশ্য দিবালোকে ডাকাতির মতই স্পষ্ট, উজ্জল, ক্রমবর্ধমান। ডেনমার্ক (এবং স্ক্যান্ডিনেভিয়াতে) এটা সবচেয়ে বেশী, ৮০% নর-নারী এ-রসের রসিক, আমেরিকায় ৫০—৬০%, অষ্ট্রেলিয়ায় ৫২%, ইংল্যান্ডে ৪০%, এবং এছাই সীমার, অর্থাৎ ৪০% থেকে ৮০% এর মধ্যে ফ্রান্সে, জার্মানিতে, রাশিয়ায় ও সুইজারল্যান্ডে। এক কথায়, প্রাকবিবাহ মিলনের হার বেড়ে গেছে প্রতিটি মহাদেশেই, বেড়েছে আমাদের দেশেও।

এবং সহবাসের আরেক পরিণতি যে গর্ভ, কে না জানে। তবু রক্ষে যে অনিয়মিত মিলন এবং অস্থবরকালে (কারণ রতিবাসনায় জোয়ার-ভাটার দিনগুলি প্রায়শঃ অস্থবর) মিলন, এছাই ঘটনা গর্ভহার কমিয়ে রেখেছে। অঐবধ প্রণয়ে জন্মনিয়ন্ত্রণ সহজ কর্ম নয়, তবুও গর্ভ আসে না, কারণ অধিকাংশ মিলনই হঠাৎ আলোর বলকানি (ডিসকোটনের দিনটি তাই ধরা পড়ে না)। অর্থাৎ নিয়মিতভাবে নয়, মাঝে মধ্যে হঠাৎ রতিভারে ভেঙ্গে পড়া। কখন শৃঙ্খলাভিত্তিক প্রবল উত্তেজনার কাছে হঠাৎ সমর্পণ। কখন রমণীদেহে কামনার জোয়ার-ভাটা খেলা করে সেই আবেগের জোয়ারে ভেসে যাওয়া।

কাজে কাজেই, বিবাহপূর্বে রতিপ্রাপ্ত সমগ্র রমণীর মধ্যে মাত্র এক-পঞ্চমাংশ গর্ভবতী হয়। এই অঐবধ গর্ভের অনেক কুঁড়িই বিনষ্ট হয়, কিছু অবশ্য কালো গোলাপ হয়ে ফুটে ওঠে, অঐবধ মাতৃত্বের সৌরভ ছড়ায়। আমেরিকার একটি

সমীক্ষায়—কিনসী রিপোর্টে—দেখব, প্রায় চার কোটির মত নারী প্রাক্‌বিবাহ রতিরভঙ্গে মেতে ওঠে, এদের মধ্যে ২০% অর্থাৎ ৮০ লক্ষ রমণী গর্ভবতী হবে। এখন দেখা যাক, এদের কী গতি ?

অবৈধ সন্তান যার গর্ভে সেই রমণীর মধ্যে শতকরা উনিশ জন সৌভাগ্যবতী, সন্তানের পিতার সঙ্গেই বিবাহ এসৌভাগ্যের সূচনা এনে দেয়। এবং এদের গর্ভশতকরা পঁচাত্তরটি ক্ষেত্রে পূর্ণ প্রসবকাল পর্যন্ত টিকে থাকে অর্থাৎ জীবিত অবস্থায় জন্মে। বাদবাকী ৭% গর্ভ স্বতঃস্ফূর্তভাবে নষ্ট হয়ে যায় এবং ১৮% গর্ভ-পরিণতি স্বেচ্ছাকৃত বিনাশ।

বাকী ৮১% রমণীর, যাদের কাছে বিবাহ আঙ্গুর কল টক সমান, অধিকাংশই গর্ভনাশ অভিলাষিনী, আর না হয়েই বা উপায় কী! এরূপ গর্ভের শতকরা উননব্বইটি বিনষ্ট নয়, মাত্র ৬% প্রসবিত, আর ৫% আপনি করে যায়।

পূর্বোক্ত তালিকা দুটিতে সামান্য দৃষ্টিপাতেই ধরা পড়বে, সহোচ গর্ভের দুই তৃতীয়াংশ আলোর মুখ দেখে আর অবৈধ গর্ভের মাত্র ৫%। এই অতিবিষম পার্থক্যই চোখে আঙ্গুল দিয়ে দেখিয়ে দিচ্ছে জনজীবনে অবৈধতার ভাবনা কী ভয়ঙ্কর!

**কেন ?**

কেমন করে একজন রমণী এতদূর ভাবনা কবলিত হয় তারই আলোচনা করা যাক। এপ্রসঙ্গে বুদ্ধিহীনতা, অজ্ঞতা, চরিত্রহীনতা, মাদকদ্রব্য গ্রহণের পরিণাম, পাশবিক অত্যাচার, পুরুষের প্রতারণা, স্বার্থপ্রণোদিত রমণীর কাণ্ড, নির্জান মনের তাগিদ ইত্যাদি অনেক কথাই বলা হয়েছে। প্রায় সবাইকে বলতে দেখি এরা অর্থাৎ অবৈধ উপায়ে গর্ভবতীরা নাকি সাতিশয় কামবতী। ছুট স্বভাবের ও দুর্নীতিপরায়ণ ( ডেলিকোয়েন্ট )। এবং ইম্মর্যাল, খারাপ ঘরের মেয়ে কিংবা শিক্ষার ( বিশেষ করে ধর্মীয় শিক্ষার ) অভাব, এই হেতু ইম্মর্যাল। কেউ বলে, মনের দিক থেকে এরা অসুস্থ।

মোটামুটিভাবে, এই কারণাবলী তিন শ্রেণীর, জন্মগত আর পরিবেশগত আর মনোগত। এক, জন্মগত কারণ। জন্মগত যে বীজ বপিত হয়েছে অবৈধতা তারই বিষবৃক্ষ। খারাপ ঘরের মেয়েরা যে কুমারী মাতা হবে, এটা আর এমন আশ্চর্য কি! তবে সমস্তাটি এই যে এমতবাদ অসুযায়ী অবৈধ মাতাকে খুঁজতে গেলে গা উজাড় হবে নিশ্চিত।

দুই, দুই পরিবেশ। দুই পরিবেশ বলতে বুদ্ধি সঙ্গদোষ, অবসর বিনোদনের অসুন্দর উপায়, ঘরেতে নোংরা আবহাওয়া, অকালে যৌন অভিজ্ঞতা ইত্যাদি



ইত্যাদি। এজাতীয় এক বা একাধিক বিষয় অবৈধতার সঙ্গে জড়িয়ে আছে কিংবা অবৈধতার কারণ হিসেবে প্রত্যক্ষভাবে সম্পর্কিত।

পরিবেশবাদীদের জন্মগত দৃষ্টিতে বিশ্বাস নেই, যত আস্থা হতাশায় আর ব্যর্থতায় আর দুঃখবোধে, কারণ এরাই দুষ্ক্রিয়ার জন্তে দায়ী। এবং এহুষ্ক্রিয়াই দুর্নীতিকে, অতএব অতির্যোঁনতাকেও ডেকে আনে। অর্থাৎ কিনা দুষ্ক্রিয়া, দুর্নীতি এবং অতির্যোঁনতা অবৈধতার নিত্য সহচর। কিন্তু বাস্তবে ফিরে এসে দেখব, অবৈধ মাতারা নিশিদিন কামনা বাসনা তাড়িত নয়, মনোমাকে দুষ্ক্রিয় প্রবণতা লুকিয়ে নেই, আর দুর্নীতির প্রতি আসক্তিও নেই কোন। প্রাকবিবাহ এবং বিবাহোত্তর রতিবিহারে আনন্দিত হয় আর পাঁচজন রমণীর মতই। একজন গভর্নেন্ট করার ফিকির জানে এবং সেই জ্ঞানের পূর্ণ স্বয়োগ নিয়েছে, অল্পজনে অজ্ঞতাহেতু (কিংবা অল্প কোন কারণে) সেই স্বয়োগ নেওয়ার অবকাশ পায়নি, তফাৎ শুধু এখানেই।

তিন, মনোগত কারণ। অবৈধতার কারণ খুঁজতে গিয়ে মনোবিদ্রা কিন্তু মনের গভীরে ডুব দিয়েছে, নিজস্ব মনের ইচ্ছাপূরণ মানিক খুঁজে পেয়েছে, দুষ্ক্রিয়া আর দুর্নীতি ছাঁটাই করেছে, জোর দিয়েছে মনোগত প্রেরণায়। এঁদের ধারণা করতে আনন্দ লাগে, মানসিক অস্বস্থতার, উদাহরণস্বরূপ নিউরোসিস (বায়ুরোগ), সাইকোসিস (উন্মাদ রোগ), একটি চিহ্ন কিংবা অন্তর্নিহিত সমস্যার একটি সমাধান। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই।

দম্বিতজনের প্রতীক হয়ে বেঁচে থাকবে, অবৈধ জেনেও তাই মেনে নিয়েছে বা মেনে নিতে বাধ্য হয়েছে। যে লোভী নির্লজ্জ পুরুষ তাকে প্রত্যাখ্যান করেছে তারই ঔরসজাত সন্তান নারীর স্বাধিকারে আসবে এই প্রতিহিংসায়। কখনবা সন্তানকে শিখণ্ডী করে পুরুষকে প্রভাবিত করবে এই আশায়, সঙ্গীকে জব্দ করার জন্তে বা বাগে আনার জন্তে। গর্ভ নষ্ট করার উপায় এরা জানে, কিন্তু এতে সে একান্তই গররাজী, বরং এগর্ভ জিইয়ে রাখাই তার গোপন বাসনা, এরই আবেগকলাকল অবৈধ মাতৃত্ব।

কুমারী মাতার মধ্যে একটি দুটি অস্বস্থমানস আছে নিশ্চয়ই, তাই বলে প্রত্যেকেই যে বায়ুরোগগ্রস্ত বা নিউরোটিক, প্রত্যেকেই যে মনের জালায় অহরহ বহ্নিমান, ওটা সত্যের অপলাপ ছাড়া আর কিছুই নয়। অর্থাৎ অবৈধ সন্তান মাত্রই নিজস্ব মনের ইচ্ছাপূরণ নয়। অর্থাৎ নিজস্ব মনই একমাত্র উত্তর নয়। কেননা অবৈধতার কারণগুলির প্রায় সবই উপরে আছে, অত গভীরে ডুব দেওয়ার দরকার নেই এবং এগুলি খুবই সরল, কিছু বয়সের নেশা দোষ, কিছু

বা আর্থিক-সামাজিক স্তরের নিম্নতায় নিহিত। নিম্নোক্ত এক বা একাধিক কারণে অবৈধতার আবির্ভাব ঘটে :

### অজ্ঞতা

সজ্ঞান বা নিজ্ঞান কোন জগতেরই বাসনা নয়, শুধু অজ্ঞতার জগ্রেও অবৈধতার শিকার হতে হয়। সত্যি কথা বলতে কি, এই অবৈধ মাতৃত্ব অবিকাংশ ক্ষেত্রেই অজ্ঞতার অভিশাপ। এ অজ্ঞতা প্রধানত: জীবন ও যৌবনের, কখন জন্মরোধ বা গর্ভমাণ বিষয়ক।

অল্পশিক্ষা বা অশিক্ষা সত্যসত্যি ভয়ঙ্করী, বিশেষ করে জীবন ও যৌবন সম্বন্ধে। নিজের জীবন সম্পর্কিত কিংবা রতিবিষয়ক বাস্তব ঘটনার সঙ্গে পরিচয় নেই এদের। এদের জানা নেই যে গর্ভ মিলনেরই ফলাফল। জানে না, এরা প্রজননক্ষম যুবতী, স্তত্রাং রতিস্বথমাত্রই গর্ভদোষে দুষ্ট, তা সে একবারই হোক, কি অল্পস্বল্প অঙ্গপ্রবেশযুক্ত রতিবিহার হোক, কি ভগসঙ্গম হোক। আর পূর্ণ মিলন হলে তো কথাই নেই। আশ্চর্য, তবু সত্য, কুমারী মাতার মধ্যে এমন অবোধ বালিকাও খুঁজে পাব, যাদের ধারণায় সন্তান আসে ঈশ্বর প্রেরিত হয়ে, আর এদেরই বা দোষ কী, ছেলেবেলা থেকে এটাই যে অহরহ শুনে আসছে।

যৌবনের উচ্ছলতায় অজ্ঞতাজনিত দোষগুলি আরও প্রকট হয়ে ওঠে। অবৈধতা এরই একটি পরিণতি। নিজ সংযম বা প্রত্যয় সম্বন্ধে অতি উচ্চ ধারণা থাকে বলেই হয়ত সঙ্গীর দৈহিক নিবিড়তায় বাধ্য দেয় না। কিন্তু একদিন নিজেই বেসামাল হয় রতিরভসে ভেসে যেতে পারে কিংবা অতি উত্তেজিত হিংস্র নায়কের কাছে আত্মসমর্পণ করতে বাধ্য হতে পারে, তখন যে গর্ভ সম্ভব, সে কথাটা কেন ভুলে যাবে? একটি যুবক আর একটি যুবতী যদি নিভৃত নির্জনে মেলামেশা করতে চায়, করুক, কোন আপত্তি নেই, কিন্তু যৌবনের নেশায় বৃন্দ হয়ে গর্ভ নামক কুমীরকে ডেকে আনার ভুলটি যেন না করে।

সুনিশ্চিত জন্মনিঃস্রবণ যে দেবায়ত্ত নয়, মানবায়ত্তই, একথা অনেকেই জানে না। কেউ ভাগ্যে বিশ্বাসী, ভাবে দু'একদিনের রতিবিহীনতায় কোন অঘটন ঘটবে না। কিংবা যত সব আজোবাজে পদ্ধতির শরণ নিয়ে ঠকে মরে।

আধেরে গর্ভ যদিই বা দানা বাঁধে, এগর্ভ সে রাধবে কোথায় এবং বর্জন-জাত সমস্তাবলীও কম নয়। কেননা গর্ভঘাতক ডাক্তারের সন্ধান পায় না অনেকেই, আবার যদি বা ধবর মেলে তার নাগাল পায় না, সাতিশয় ব্যয়বহ-

লতার দরুন। পুরুষসঙ্গীই তার ধ্রুবতারা, সেই যদি ফিরিয়ে দেয় নিঃসম্বল নারীর গোফুলে-ধে গর্ভ বাড়বে তা নিশ্চিত। কখন পিছিয়ে যায় ধর্মীয় নিষেধের ডোরের চলচ্ছক্তি নেই বলে। কখন অপারেশন ভয়ে বা প্রাণভয়ে ভীত হয়ে।

### অসতর্কতা

অবৈধতার আরেকটি মস্ত বড় কারণ অসতর্কতা বা অসাবধানতা। অজ্ঞতার পরেই এর স্থান কিংবা অজ্ঞতার সঙ্গে ব্র্যাকেটে প্রথম স্থানীয়। কয়েকটি অসতর্কতার নমুনা দিই: ‘টেক এ চান্স’ মনোভাবের বশবর্তী হয়ে দু একবার মিলন, জন্মরোধক পদ্ধতির অনিয়মিত প্রয়োগ।

জন্মরোধক সতর্কতার প্রতিশ্রুতি দিয়ে সঙ্গের সঙ্গিনীকে শয্যাসঙ্গিনী করায় কিন্তু কাজের বেলায় কিছুই ব্যবহার করে না কিংবা এতই অর্ধৈর্ষ হয়ে পড়ে যে সঙ্গিনীকে কিছু প্রয়োগ করার সুযোগ দেয় না, সত্যি বলতে অধিকাংশ পুরুষের দেখি কোন দায়িত্ববোধ নেই এব্যাপারে। শুধু পুরুষ নয়, নারীও সমানভাবে দোষী হতে পারে।

অসতর্ক নারীর কয়েকটি পরিচয়: আবেগপ্রবণতা (অর্থাৎ প্রবল কাম-বিক্রিয়ায় তত্থানি এলিয়ে দেয়), ভাগ্যবিশ্বাসী (সন্তানজন্ম দৈবায়ত্ত ঘটনা), চরম আশাবাদী মনোভাব (জন্মরোধক সতর্কতা নেই, তবুও মিলিত)।

### বুদ্ধিহীনতা

অবৈধ জননীর মধ্যে বুদ্ধিহীনা বা অল্পবুদ্ধি রমণীর সংখ্যা একটু বেশী। কে না জানে, হাবাগোবা উনমানস, জড়বুদ্ধি রমণীরা সহজেই প্রতারিত হয় এবং মিলনের ফলাফল যে গর্ভ, সে বিষয়েও তিলমাত্র সজাগ নয়, হয়ত একারণেই অবৈধ গর্ভভার বইতে হয় এদের অনেককেই। সুখের কথা, এমন নারীর জন্মে গর্ভপাত সিদ্ধ করা হয়েছে শান্তিলাল শাহ কমিটির রিপোর্টে।

অধিকাংশ কুমারী মাতারা কিন্তু এতটা বোকা নয়, পূর্বোক্ত রমণীদের চেয়েও বুদ্ধিমতী। তবে সমগ্র রমণীসমাজে দৃষ্ট আর পাঁচজনের চেয়ে অল্পবুদ্ধি। কারণ পুরুষের বিয়ের ধোঁকাই এরাই ভোলে, এরাই মজে পুরুষের ললিত কথায় বা রমণীয় প্রতিশ্রুতিতে।

### মাদকদ্রব্য, ধর্ষণ ও অজাচার

কৈকিয়ৎ হিসেবে অবৈধ গর্ভবতীদের কেউ কেউ কবুল করেছে: স্বরাপানে প্রমত্ত করিয়ে পুরুষ তাকে অপব্যবহার করেছে। প্রমত্ততা দূরে থাক, সামান্য স্বরাপানের রঙীন নেশায় বিবেক নীতি ইত্যাদি মনের নিষেধ প্রভাবগুলি

লোপ পায়, তখন নারী যেমন অসহায় তেমনি অসতর্ক, অর্থাৎ সহজেই পুরুষের ফাঁদে পা দেয় আর দেহমিলনের প্রস্তাবে সহজেই রাজী হয়, কোন বাধা দেয় না। নারীর মতন পুরুষেরও আত্মসংযমের মুখোশ খসে পড়ে, ফলে পুরুষ আরও হিংস্র, আরও আদিম হয়ে ওঠে, তখন সঙ্গিনীদেহ বলপূর্বক আত্মাদানে দ্বিধা করে না একটুও। এমন কি অজ্ঞাচারও (ইনসেস্ট) অবলীলাক্রমে অনুষ্ঠিত হয়।

তবুও বলি, ধর্ষণ কাহিনী অধিকাংশ ক্ষেত্রেই একটি অজুহাতমাত্র। অনেক ক্ষেত্রে পুরো মত হয়ত দেয়নি, সত্য, কিন্তু বাধাও দেয়নি কোন কিংবা দীর্ঘ উপচার উপভোগের পর বাধা দিতে যখন চেয়েছে তখন আর নায়ককে নিরস্ত করা সম্ভব নয়।

### স্বেচ্ছামূলক গর্ভ

ইচ্ছে করেই জন্মরোধক সতর্কতার ধারে কাছে ঘেঁসে না, গর্ভপাতের কলা-কৌশল জানা সত্ত্বেও সহস্র হস্ত দূরে থাকে, এমন ঘটনা স্বেচ্ছামূলক গর্ভেরই স্তম্ভর উদাহরণ।

গর্ভ সংবাদ রটিয়ে দিয়ে এরা চায় পুরুষকে বাগে আনতে কিংবা এভাবে বিয়ের জাল ছড়াতে চায়। এবং এপ্রচেষ্টা যদি ব্যর্থ হয়, অর্থাৎ জাল ছিঁড়ে শিকার যদি পালিয়ে যায়, এরূপ রমণীর কুমারী মাতা হওয়া ছাড়া গতি কী!

### বাধ্যতামূলক গর্ভ

অবৈধ মাতৃস্বের আরেক নাম বাধ্যতামূলক গর্ভ। এটা কিন্তু নিজ্ঞান মনেরই ইচ্ছাপূরণ। প্রসঙ্গতঃ বলে রাখি, মানসিক কারণে জাত গর্ভ অতি অল্প ক্ষেত্রেই দৃষ্ট।

নিজ্ঞান মনের কোন একটি বাসনা দ্বারা পীড়িত হয়ে কোন কোন নিউ-রোটিক রমণী গর্ভবতী হয় এবং সে গর্ভ অবৈধ জেনেও জিইয়ে রেখে দেয়। বাসনাগুলি নানা বর্ণের: প্রায়শ্চিত্ত হিসেবে শান্তিবিধান, কখন শাসনকারী নির্ষম পিতামাতার, সাধারণতঃ মাতার স্তন্য কলঙ্কিত করতে চেয়েছে অবৈধতার কালি দিয়ে। জীবনের স্নেহ ভালবাসা বলতে কিছুই পায়নি, কুড়িয়েছে শুধু অনাদর, উপেক্ষা, সেই হতভাগিনী ভালবাসার জগ্রে হগ্রে হয়ে বেড়ায়, ভালবাসার এই কাঙ্গালপনারই একটি প্রতীক অবৈধ গর্ভ। আবার মাতা বা ভগিনীর সঙ্গে প্রতিদ্বন্দ্বিতা বা প্রতিহিংসা তাকে চরিত্রহীন জীবনযাপনে বাধ্য করাতে পারে।

## শিক্ষাগত অব্যবস্থা

গ্রেট ব্রিটেনের সিভিল নেভিল-রলফ ( Sybil Neville-Rolfe ) নামক মহীয়সী মহিলা কিন্তু পিতামাতা ও শিক্ষককেই দোষী করেছেন অনেক ক্ষেত্রেই। যত দোষ নন্দ ঘোষ, তেমনি যত নিন্দা যত মানি সবই কিনা কুমারী মাতার শিরোপা, এমন একটা অসম অব্যবস্থার ঘোর প্রতিবাদ জানিয়েছেন ইনি। এঁর ধারণায়, বাণ্যাবস্থায় আবেগ নিয়ন্ত্রণের শিক্ষা নেই, সেক্স ব্যাপারে পিতামাতার হাত ধরে এগিয়ে যাওয়া নেই বলেই কুমারী বালিকার আজ এই দুর্গতি। এবং শিক্ষানিকেতনগুলিও আত্মনিয়ন্ত্রণের জগ্রে প্রয়োজনীয় শিক্ষা ব্যবস্থার নির্দেশ দেয় না এবং জীবন সম্বন্ধে হুস্থ মূল্যবোধ ও সুন্দর ধারণাগুলিও তুলে ধরে না, এও আরেকটি মস্ত বড় কারণ।

### সমাধান

সভ্যতা দেবীর একহাতে যেমন বরাভয় মুদ্রা, অগ্র হাতে তেমনি শাসিত খড়্গ। একদিকে সমাজ, কুট্টি ও সভ্যতা চায়, ইতরলৈঙ্গিক ভাবনারাজি প্রশ্রয় পাক, এমন একটা আবেগ গড়ে উঠুক। অগ্র দিকে তার দাবি বিবাহপূর্বে স্থলন-পতন-ক্রটি নয়, নিকাম নিষ্পাপ থাকবে, এবং প্রাক্‌বিবাহ মাতৃস্নেহ নৈব নৈব চ। এবং আমাদের আইনও দাবি করে একবার গর্ভ দানা বাধলে নষ্ট করা অত্যাশ, প্রসব পর্যন্ত ধরে রেখে দিতে হবে। কলে হয়েছে কি, এক উভয়-সঙ্কটের মধ্য দিয়ে চলেছে বর্তমান যুগের যুবক-যুবতীরা।

তা ছাড়া আমরা এমন এক যুগে বাস করছি, ইচ্ছা থাকলেও যথাকালে বিবাহের উপায় নেই। সামাজিক-আর্থিক দুর্বস্থায় বিবাহ বিলম্বিত বা অসম্ভব হয়ে উঠেছে। সমাজের নির্মম প্রত্যাশা, কঠোর অহুশাসন এবং জীবনের অস্থির তাগিদ আর কামনার অসহ পীড়ন—এছয়ের সংঘাতে অনেকেই ছিটকে পড়ে। অনেকেরই পথ বেকে যায়। এরই পরিণতি প্রাক্‌বিবাহ সহবাস। ইউরোপ আমেরিকার দিকে তাকিয়ে দেখুন ( ২৯৩ পৃষ্ঠা ) কী ভয়ঙ্কর গতিতে এটা ছড়িয়ে পড়েছে। ছড়িয়ে পড়েছে আমাদের দেশেও।

বিবাহপূর্বে নিষিদ্ধ ফলের এই যে আশ্বাদন, এটা আর এখন দুর্লভ নয়, খুবই ব্যাপক। এতই ব্যাপক যে বলা যেতে পারে বর্তমান যুগধর্মেরই একটি চিহ্ন, বর্তমান কালচারের একটি অংশ। তাই যদি হয়, ব্রহ্মচর্যাগাথা বা নীতিশতক প্রচারে কতটুকু লাভ? অরণ্যে রোদনের মতই বৃথা নয় কি? এর চেয়েও অনেক ভাল, যুবক-যুবতীকে জীবনের এবং যৌবনের তথ্যাবলী, বিশেষ করে গর্ভ নামক মহাল সাপকে কি করে পাশ কাটিয়ে যেতে হয়, সেই শিক্ষা দেওয়া।

প্রথমে সঙ্কর সন্ধানী, পরে অঙ্কর অন্ধানী, শেষে কুমারী মাতা। তাই যদি হয় কথা কেন রুখে দাঁড়াবে না? কিন্তু বিদ্রোহিনী হয়েও ভাগ্য জয়ের অধিকার তার নেই। কারণ, শিশুর জৈবিক পিতা যে কে সেটা নিশ্চিতভাবে প্রমাণ করা সত্যই কঠিন কর্ম। অতএব আগেভাগেই সাবধান হওয়া ভাল নয় কি? বস্তুত: পাশ্চাত্যদেশে এত যে জন্মরোধক পদ্ধতির ছড়াছড়ি তার গোপন কথাটি এই অট্টবধ সন্তান নিয়ন্ত্রণের মধ্যেই লুকিয়ে আছে। জন্মরোধক সতর্কতার বিনিময়ে পিতৃপরিচয়হীন সন্তানের স্রোত রুদ্ধ হতে পারে নিশ্চয়ই, তবে অংশত: মাত্র। অর্থাৎ কিনা জন্মনিয়ন্ত্রণই সব নয়, গর্ভপাতকেও আইনের স্বীকৃতি দিতে হবে। সাবধানের যেমন মার নেই, মারেরও তেমনি সাবধান নেই। কারণ, সাবধানী রমণীরও পথ ভুল হতে পারে, যার পরিণতি অট্টবধ গর্ভ, তখন? তখন, সর্বনাশে সমুৎপন্ন অর্ধ ত্যজতি পণ্ডিত:, এই শাস্ত্রবচন অনুযায়ী গর্ভপাতের রুদ্ধ দ্বার খুলে দেওয়াই বুদ্ধিমানের কাজ নয় কি? যথার্থই পিতৃ-পরিচয়হীন সন্তান সমস্তার অন্ততম শ্রেষ্ঠ সমাধান গর্ভপাত বৈধকরণ এবং গর্ভপাত সংক্রান্ত আইনকাহন সহজ করে তোলা। পৃথিবীর অনেক রাষ্ট্রই তা করেছে।

তবুও সেই সহজ দেশে, গর্ভপাত যেখানে অনায়াসসাধ্য এবং সিদ্ধ, অট্টবধতা দেখি কেন? এ প্রশ্নের একটি জবাব রাখি, গর্ভপাতের সীমিত স্বাধীনতায়, যেমন স্ক্যান্ডিনেভিয়ায়, কিছু কিছু অবাঞ্ছিত গর্ভের পরিণতি অট্টবধ সন্তান হতে বাধ্য। আরেকটি জবাব : গর্ভপাত বৈধকরণই শেষ কথা নয়, সামাজিক দৃষ্টিভঙ্গীর আমূল পরিবর্তন চাই, চাই সংস্কার, আন্দোলন। যে অবস্থার জন্তে এমনটি হচ্ছে তাদের বিলোপসাধন এবং জন্মনির্বিশেষে প্রতিটি সন্তানের জন্তে অনুকূল পরিবেশ রচনা অবশ্যই কাম্য। কেমন করে তা বলছি।

অট্টবধ সন্তান, এমন এক শব্দ-সমাবেশ, যা উচ্চারণের সঙ্গে সঙ্গেই মানুষের মনে একটা আলোড়ন জাগে, তীব্র ঘৃণা থেকে তীব্র সহানুভূতি, সবই। পাপপুণ্য, নীতি-দুর্নীতি, ধর্ম-অধর্ম, অনাসৃষ্টি-রসাতল, সবই যেন এর অঙ্গে অঙ্গে জড়িয়ে আছে। সবাই তাই এহেন বিতর্কিত বিষয়টি এড়িয়ে যেতে চায়। এটা কিন্তু ঠিক নয়। শতাব্দী-প্রাচীন ঘৃণা যেমন আছে, তেমনি আছে আরও প্রাচীন স্বীকৃতি, স্প্রাচীন মহাভারতীয় সমাজের কর্ণ, জাবালি তারই সাক্ষী। এমন কি কোন কোন আদিম সমাজে কুমারী মাতা নিষ্পিত নয়, উদাহরণস্বরূপ, নাভাহো ইণ্ডিয়ানদের উল্লেখ করা যেতে পারে। তা হলে আধুনিক সমাজে আমরাই বা পিছিয়ে যাব কেন? প্রথমেই বলব, অট্টবধ নামক বিশেষণটি লোপ পাক, দেখা

দিক ‘বিবাহ বহির্ভূত সন্তান’। আমেরিকার কয়েকটি রাষ্ট্রে, স্ক্যান্ডিনেভিয়া-র এখন আর একে অবৈধ সন্তান বলা হয় না, পরিবর্তে এরা নাম দিয়েছে ‘বর্ন আউট অব ওয়েডলক’।

বিষধর সর্পকে বিষহীন করার মতই, অবৈধ গর্ভের কালিমা মুছে নিতে হবে। বৈধতা এবং অবৈধতার সকল ভেদ ঘুচে যাক, সকল দ্বন্দ্ব অবসান হোক, এই একটি কারণে যে, ফুলের চেয়েও সুন্দর যে শিশুটি প্রসূটিত হল তার কি দোষ? সরল, নিষ্পাপ মুখখানি দেখে করুণা করতে কার না ইচ্ছে হয়, এই যে অল্পভূতি সেটা কি বিষবাপ্পের মত শুকিয়ে যাবে, অবৈধ নামক শব্দটি শোনা মাত্রই? তাই তো বলি বৈধ সন্তানের মত সমস্ত সুখ-সুবিধা একেও দেওয়া হোক। বোষণা করা হোক, আইনামুগ পুত্রের মতই সম্পত্তিতে তার অধিকার, সমান এবং জন্মগত।

এব্যাপারে এবং অন্যান্য সামাজিক ব্যাপারে সবচেয়ে প্রাগ্রসর স্ক্যান্ডিনেভিয়া দেশগুলির কথা বলি। প্রথমেই সুইডেন। পিতৃপরিচয়হীন সন্তানের যত্ন-আত্তি এবং শিক্ষা-দীক্ষা সবই পরিপূর্ণভাবে মাতার সমর্পিত। আইনতঃ এদায়িত্ব মাতারই এবং একাকী মাতাকেই বহন করতে হবে। এবং অস্বাভাবিক পিতার সম্পত্তিতেও কোন দাবিদাওয়া নেই; যদি না বাগদানের পর গর্ভ আসে, যদি না পুরুষ তার ভাগবাসার সন্তান পালনে আগ্রহ ঘোষণা করে। বাগদত্তা কন্যাজাত সন্তান পিতার পদবীগ্রহণে যেমন অধিকারী তেমনি পিতৃসম্পত্তিরও অংশভাক।

সুইডেনের পর ডেনমার্ক। পিতৃপরিচয়হীন সন্তান পালনের দায়িত্ব সর্বতোভাবে মাতারই। আর পিতৃপরিচয় যদি অজ্ঞাত না থাকে, মায়ের সঙ্গে পিতাকেও এভার বইতে হবে, যতদিন না সন্তান আঠারোতে পা দেয়। নরওয়ে-তে এই একই কাণ্ড। এক কথাই, এমন আধুনিক সমাজ বা রাষ্ট্ররও অভাব নেই যেখানে অবৈধ সন্তানকেও বৈধ সন্তানের মতই সমান মর্যাদা ও অধিকার দেওয়া হয়েছে।

বিবাহ বিষয়ক সমস্তাও যে অবৈধতা বিজড়িত হতে পারে, অস্বাভাবিক বিবাহ (কমন ল ম্যারেজ) তারই একটি মন্ত বড় প্রমাণ। এবিবাহে কোন ক্রিয়াকাণ্ড নেই, ধর্মাস্থান ও পুরোহিতেরও প্রয়োজন নেই, নেই কোন রেজিস্টারে সই করা। শুধু একজন পুরুষ আর একজন নারীর সঙ্গে কিছুকাল একই শয্যায় বসবাস করেছে, এটাই এবিবাহের প্রাণভোমরা। মধ্য ও দক্ষিণ আমেরিকায় দারিদ্র্যদোষে ক্রিষ্ট বিবাহার্থী জনগণ, পাদরী বা ম্যারেজ অফিসারের দ্বারস্থ হতে পারে না। পক্ষান্তরে একত্রে বসবাসকারী মানবমিথুন যদি বিবাহ

মর্যাদা না পায়, অর্থেদ্বয় সন্তান আর পরিভ্রাতা নারী আর অনাথ শিশু নিয়ে সমাজের সঙ্গে রাষ্ট্রও বিব্রত হবে। ল্যাটিন আমেরিকায় এখনও তাই এবিধি স্বীকৃত।

ল্যাটিন আমেরিকায় আছে, থাক সেখানে, কাজ নেই আমাদের দেশে। আমরা বিবাহ অনুষ্ঠান নিশ্চয়ই চাই। চাই না তার জাঁকজমক, আড়ম্বর। অর্থাৎ বিবাহানুষ্ঠানের অকারণ ব্যয়বহুলতা লোপ পাক এটাই আমাদের প্রার্থনা। আমাদের দেশের বিয়েতে পুরুষের খরচা আছে আর সে-খরচের জোগান দেয় কিনা কতাপক্ষ। তা ছাড়া অগ্রাণু খরচাও আছে কতাপক্ষের। এসব ব্যয়ভার যদি কমান যায়, বিবাহিতা রমণীর সংখ্যা বৃদ্ধি পাবে নিশ্চিত। আরও বৃদ্ধি পাবে যদি কোনমতে পণপ্রথাকে দ্বীপান্তরে পাঠান যায়। কিন্তু এতদিনের শিকড় কি কলমের এক খোঁচায় উপড়ে আসে?

কিন্তু এঅচটনও ঘটবে, যদি যুবসম্প্রদায় এই সংস্কারে অগ্রণী হয়। দেশের প্রতিটি সঙ্কেটে প্রতিটি আন্দোলনে যুবসমাজই তো দক্ষিণনায়কের মত ঝাঁপিয়ে পড়েছে, তা হলে অস্বস্তিকর এই প্রথার বিরুদ্ধে কেন তারা নীরব রবে? এদের নেতৃত্বে বিবাহজাত সমস্তা দূর হবে নিশ্চয়ই, সেই সঙ্গে অর্থেদ্বয়তার প্রপ্নে বিক্ষো-রণও ধীরে ধীরে কমে আসবে।

অল্পবয়স্কা কুমারীর প্রাক্‌বিবাহ সহবাসের অভিজ্ঞতা খুবই কম, কাজে কাজেই অল্পবয়সী কুমারী মাতার সংখ্যাও কম। কিন্তু বয়োবৃদ্ধির সঙ্গে সঙ্গে এটা বেড়েই চলে, অর্থাৎ অর্থেদ্বয়তা সমস্তা আর বিলম্বিত বিবাহ পরস্পর সম্পর্কিত। এর জন্তে যুবসমাজকে দোষারোপ করলে অগ্রায় করা হবে, কারণ, আর্থিক নিরাপত্তার অভাবেই অধিকাংশ বিবাহ বিলম্বিত। এবং এব্যাপারে রাষ্ট্রের দায়িত্ব বড় বেশী। অর্থাৎ কিনা রাষ্ট্রকেও সজাগ হতে হবে দেশের সমৃদ্ধির জন্তে, এটাই জনগণের আর্থিক মানের উন্নতি ঘটাবে।

নিম্নতর সামাজিক স্তরে অধিকাংশ কুমারী মাতাকেই খুঁজে পাব এবং অনেকেরই ঘরে দারিদ্র্যের জুকুটি। এর অর্থ কিন্তু এই নয়, সামাজিক ও আর্থিক বিচারে উচ্চস্তরীয় রমণীরা অর্থেদ্বয় সংসর্গে লিপ্ত হয় না। তবে, উচ্চশিক্ষাপ্রাপ্ত ও সুন্দর পরিবেশে লালিত রমণীরা অতি অল্পক্ষেত্রেই গর্ভবতী হয়, কারণ জন্মরোধক পদ্ধতিগুলি এদের নবদর্পণে। আর যদিও বা গর্ভ আসে সেই দুঃসহ অবস্থার অবসান কি করে ঘটাতে হয় তাও এদের জানা। অতএব শিক্ষাভাবে জন্মনিয়ন্ত্রণ অজ্ঞাত আর অর্থাভাবে গর্ভপাত অসম্ভব, দারিদ্র্যদোষে গর্ভণীযত্ব উপেক্ষিত, সন্তানপালন অবহেলিত, এমন ঘটনা যাতে না পুনরাবৃত্ত



হয় সেই উদ্দেশ্যে সজাগ হতে হবে। প্রথম দুটি পূর্বেই বলছি, শেষের দুটি বলব শেষে।

নিবারণমূলক ব্যবস্থা নিয়ে অনেক তর্ক ফেঁদেছি, যুক্তির জালও ছড়িয়েছি অনেক। এবার, গর্ভপাত নিষিদ্ধ দেশের মাটির দিকে একটু তাকান যাক। চোখ ফেরালেই, গর্ভপাত করাতে পারেনি এমন এক হতভাগিনীর মুখোমুখি হব অচিরেই। এবং এও দেখব যে একে ঘিরে নতুন করে আরও দুটি সমস্যা সৃষ্ট হয়েছে, গর্ভাবস্থায় যত্ন, প্রসবব্যবস্থা ইত্যাদি গর্ভিণী সমস্যা। প্রসবোত্তর-কালে জগন্ত সমস্যার নায়িকা কণ্ঠা নয়, কণ্ঠাজাত সমস্যা নই। এখন একে একে এতুই সমস্যার আলোচনা করব।

### গর্ভিণী যত্ন

অবৈধ-গর্ভারিণীরা অন্ধকারে লুকিয়ে থাকতেই ভালবাসে, লজ্জায় ডাক্তার দেখায় না, ফলে অবশ্যকরণীয় প্রসবপূর্ব পরীক্ষা (ট্র্যাটিনেটাল কেয়ার) বাদ পড়ে। বিবাহিতা মাতাদের মধ্যে মাত্র ৪% প্রসবপূর্ব পরীক্ষার মুখ দেখে না আর এরূপ কুমারী মাতার সংখ্যা ২৩%। আমেরিকার মত দেশে এই হাল, তা হলে আমাদের দেশের অবস্থাটা কি শোচনীয় তা কল্পনা করতেও ভয় হয়। কাজে কাজেই গর্ভিণীর আধিবাধি অধিক, আরও অধিক অবৈধ শিশুর মৃত্যুহার। তাই না প্রতিটি সভ্য দেশেই, উদাহরণস্বরূপ, স্ক্যান্ডিনেভিয়ায়, আমেরিকায়, গ্রেটব্রিটেন-এ, কুমারী মাতার উদ্দেশ্যে সমর্পিত সরকারী উদ্যোগ কিংবা বেসরকারী প্রচেষ্টার অভাব নেই।

গর্ভবতী মায়েদের জন্তে অতি সুন্দর ব্যবস্থা রয়েছে, এবং গর্ভিণীমাত্রই, অতএব কুমারী মাতারাও, এই সুখস্ববিধার অবিকারিণী। আধ লিটার দুধ পায়, মনোমত ডাক্তার দিয়ে পরীক্ষা করায়, গর্ভাবস্থায় যত্ন এবং গর্ভমোচন ব্যবস্থাও সুন্দর, এবং আশ্চর্য, সবই কিনা বিনামূল্যে। এমন কি আর্থিক ও আইনগত ব্যাপারেও সাহায্যহস্ত প্রসারিত করা হয়। নরওয়েতে সম্ভাব্য আনাটা সম্পূর্ণরূপে নিখরচার ব্যাপার অর্থাৎ থরচের খাতে কানা কড়িও পড়ে না। এই একই কাণ্ড সুইডেনে।

সরকারী উদ্যোগ আছে গ্রেটব্রিটেন ও আমেরিকায় এবং বেসরকারী সংস্থা বা প্রতিষ্ঠানও কম নেই, শরণাগত অবৈধ মাতাকে আশ্রয় দেওয়া, প্রয়োজনবোধে আইনগত পরামর্শ দিয়ে সাহায্য করা, হাসপাতালে কিংবা মেটর্নিটি হোমে প্রসবব্যবস্থার বন্দোবস্ত এবং সর্বোপরি প্রস্তুত সন্তানের দেখাশোনা সবই এদের কাজ।

আর আমাদের দেশে ? দুঃখের সঙ্গে বলতে বাধ্য হচ্ছি, বিবাহিতা গর্ভবতী-দেরই এমন স্বেচ্ছা নেই তো কুমারী মাতার জগ্রে ! তবুও বলি হাসপাতালে যেতে কোন দ্বিধা নেই। হাসপাতালের আইনে এমন কিছু নেই যে কর্তৃপক্ষরা কুমারী মাতার জগ্রে দ্বার বন্ধ করে দেবেন। অর্থাৎ গর্ভাবস্থায় নিয়মিতভাবে, মাসে দু'বার করে, হাসপাতালে যাবেন এবং হাসপাতালেই যাবেন প্রসবের জগ্রে। তবে কিছু অস্বস্তিকর প্রশ্নের মুখোমুখি হতে হবে এই যা, তখন গোবে-চারীর মত নতমুখী না থেকে চটপট জবাব দেবেন এবং আপনাকে কেউ তো আর দিবি দেয়নি যে হাসপাতালেও সদা সত্য কথা বলার নীতিটি মেনে চলতে হবে। সন্তানের পিতার স্বার্থ নামটি দিতে পারেন কিংবা কল্পিত কোন নাম। তারপর সোজা চলে যাবেন কোন অনাথ আশ্রমে। স্বপ্নের কথা কোলকাতায় এজাতীয় প্রতিষ্ঠানের অভাব নেই।

### সন্তানপালন

কে না বলবে, সন্তানপালনের দায়িত্ব জনক এবং জননী উভয়েরই। কিন্তু পিতা যেখানে অজ্ঞাত কিংবা পিতার হৃদিশ মিলছে না, সেখানে মাতারই এভার নেওয়া ছাড়া উপায় কী ! এবং সন্তান জন্মালেই এদায়িত্ব গর্ভধারিণীতে বর্তাবে।

পিতার সঙ্গে মাতাও নিরুদ্দেশে পাড়ি দিয়েছে, তখন শিশুর জগ্রে করপুট প্রসারিত করে দেবে মেটারনিটি হোম, বোর্ডিং হোম, চাইল্ড-প্লেসমেন্ট এজেন্সি ইত্যাদি গালভরা নামযুক্ত কোন অনাথ আশ্রম কিংবা সরকারী আশ্রয়শালা।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল পিতার প্রতি আনুল তুলে ধরলেই পিতৃত্ব প্রমাণিত হয় না। কারণ, মাত্র ৪৫% ক্ষেত্রে রক্ত পরীক্ষার সাহায্যে অস্বাভাবিক পিতার সত্যতা প্রমাণিত। এবং বিদেশীয় বিচারালয়ে পিতৃপরিচয় মীমাংসা সম্ভব ১০% কি ২৫% ক্ষেত্রে। এমন কি পিতা কবুল করলেও সন্তান বৈধ নয়, যদি না সন্তান প্রসবের পূর্বেই পিতামাতা বিবাহিত হয় কিংবা প্রসবোত্তর বিবাহে দত্তক পুত্র নেয়।

প্রসবের পূর্বেই দশজনের মধ্যে দুজন কুমারী মাতা (২০%) অস্বাভাবিক পিতাকে বিবাহ করে। কিন্তু প্রসবের পর এসংখ্যা যারপরনাই কমে আসে, তখন সন্তানের পিতার সঙ্গে বিবাহিত কুমারী মাতার সংখ্যা ২% মাত্র (শেষোক্ত ক্ষেত্রে অবশ্য দত্তকগ্রহণ বিনা সন্তানে বৈধতা জন্মে না)। তারপর সাত বৎসরের মধ্যে এদের অনেকেই (৭৬%) অল্প পুরুষের সঙ্গে বিবাহিত হয়। এবং কোন কোন মাতা তার কানীন পুত্রকে ঘরে কিরিয়ে আনে এবং এপুত্রকে দত্তক নেয় তার স্বামী।

এসন্তান যেন বিবাহের আলম্বন, গর্ভস্থ সন্তানের পিতার সঙ্গে বিবাহের

আশাতেই এরা গর্ভনাশ করে না, পুত্রকে আঁকড়ে ধরে। কিন্তু মরীচিকার মত বিবাহস্বপ্ন মিলিয়ে যায় অধিকাংশ ক্ষেত্রেই, তখন কোলে পড়ে থাকে সন্তান, এরে লয়ে তার জিজ্ঞাসা, কী করি, কোথা যাই? এজিজ্ঞাসার কেউ জবাব রেখেছে সন্তানকে নিজের কোলে রেখে দিয়ে, হোক অবৈধ তবুও তো নিজের সন্তান, নিজেরই রক্তমাংস দিয়ে তিলে তিলে গড়ে ওঠা, এই মমত্ববোধই আত্মজ পুত্রকে কাছে টেনে রাখে, এবং এদের সংখ্যা খুব কম নয়, ২০% থেকে ২৯%। কেউ রেখে আসে আত্মীয় সকাশে (১১%)। আর বাদবাকী সন্তানরা (৬০-৬৯%) থাকে মায়ের পক্ষপুট থেকে দূরে, বহু দূরে, এদের ভবিষ্যৎ তাই এতিনের একটি—দত্তকগ্রহীতায় সমর্পণ কিংবা অনাথ আশ্রম কিংবা সরকারী আশ্রয়শালা।

দত্তক (এডাপসন) গ্রহণ আইনানুগ কর্ম বিশেষ। এজাতীয় অহুষ্ঠানে মাতা চিরদিনের মত ভাসিয়ে দেয় নিজ সন্তানে অধিকার এবং দায়দায়িত্ব, সর্বস্বত্ব তখন দত্তকগ্রহীতায় বর্তায়। এপ্রসঙ্গে বলে রাখি, মদ্রোল, হাবাগোবা, জলসঞ্চারহেতু ক্ষীণমস্তিক শিশু, ক্রেটিন শিশু, অন্ধ, মুকবধির, বিকলাঙ্গ শিশুদের দত্তকযোগ্যতা নেই।

অনাথ আশ্রমে পালিত শিশুর স্বত্ব কখন মায়ের, তখন ব্যয়ভার বহন করতে হয় মাতাকেই। কখন অনাথ আশ্রমের, সঙ্গতিহীন নিরুপায় মাতার দান। এক্ষেত্রে অনাথ আশ্রমই শিশুর পিতামাতা এবং আশ্রমের বিধিমত লালিত পালিত হয়। সরকারী আশ্রমে সাধারণতঃ মাতৃপিতৃ পরিত্যক্ত সন্তানরাই ঠাঁই পায়। দাবিদার বলতে কেউ নেই, যেমন ডাষ্টবিনে কুড়িয়ে পাওয়া, এমন শিশুরাই এখানে আসে। আর আসে সেই অবৈধ সন্তানের দল যারা অন্ধ, মুকবধির, বিকলাঙ্গ।

### উপসংহার

সমাজ ও দেশের পক্ষে অবৈধতা যেমন অন্তত তেমনি অহিতকর সন্তানের কাছেও। প্রথম অকল্যাণ ডেকে আনে অধিক শিশুর মৃত্যু ঘটিয়ে, যথার্থতঃ জন্মের পর প্রথম বৎসরে অবৈধ সন্তানের মৃত্যুহার বৈধ সন্তানের চেয়ে অনেক বেশী। দ্বিতীয় অহিতের মূলে রয়েছে পারিবারিক লালিত্যহীনতা আর স্থধী গৃহকোণ ও জনিত্বত্বের অভাব। বাঘ যেমন বনে সুন্দর, শিশুরাও তেমনি পরিবারে (ক্যামিলিতে) স্থধী। কাজে কাজেই মায়ের স্নেহ আর পিতার যত্ন দিলে ঘেরা সুন্দর স্থধী ঘরোয়া পরিবেশ থেকে যারা বঞ্চিত তারা অস্থধী হতে বাধ্য এবং এটাই এদের ক্ষতি করে সবচেয়ে বেশী। তৃতীয় অহিতকর কারণ

নিহিত আছে অপরিচয়ের মানিতে আর বেদনায়। বড় হয়ে যেদিন প্রথম বুঝতে শেখে পিতৃপরিচয় হেঁকে বলার মত নয়, সেদিন আরেক দফা ক্ষতির শুরু। পিতামাতা অবিবাহিত ছিল—আবিষ্কারের সে দিনটি যে কী ভয়ঙ্কর, কী ভীষণ হতাশার ও দুঃখের তা ভুক্তভোগীরাই জানে। তারপর যে ভয়ঙ্কর অন্তর্দ্বন্দ্ব শুরু হয় তারই পরিণতিস্বরূপ পিতৃপরিচয়হীন বালক হীনতাবোধে আর ব্যর্থতায় ভেঙ্গে পড়ে বা নিজেকে সসঙ্কোচে দূরে সরিয়ে রাখে। কিংবা সমাজের ঘৃণা, অনাদর, অপমানের বদলা দিতে চায় বোর সমাজবিদ্বেষী হয়ে, দুষ্ক্রিয়তার মধ্য নিজেকে ছড়িয়ে দিয়ে।

অবৈধতা নাটকের শেষ এখানেই নয়। মাতাও আছে। সে কী চিরকালই কাব্যে উপেক্ষিতা থাকবে? তার দুঃখ, বেদনা নিয়ে কোন নাটক কি কোনদিন রচিত হবে না, কে জানে?

অবৈধ সন্তান বলতে সবাই আজুল উঠিয়ে ধরে মানবমিথুনের অসামাজিক ক্রিয়ার দিকে, আইনের দৃষ্টিতে সন্তানের অর্থনৈতিক দিকটাই বড়, কিন্তু এব বান্তব দিকটার প্রতি কেন জানি না সবাই দেখি অন্ধ সাজে, কি আইন, কি জনগণ সবাই। বান্তবতার দিকে চোখ রেখে কেউ যদি পথ চলতে চায়, এমন একটা অসহায় অবস্থার—অবৈধতার—প্রতিকার সাধনে তাকে সচেতন হতে হবে নিশ্চিত। আদর্শ সমাধানগুলি এই :

এক, জন্মনিয়ন্ত্রণের ব্যাপক প্রচার, বিবাহিত এবং অবিবাহিত উভয়ের জন্মেই। সম্প্রতি গ্রেট ব্রিটেনের ক্লিনিকগুলি কুমারীদের জন্মেও সহায়তা-হস্ত প্রসারিত করে দিচ্ছে।

দুই, গর্ভপাত বৈধকরণ। কুমারী মাতার গর্ভপাত অনেক রাষ্ট্রেই সিদ্ধ।

তিন, অবৈধ গর্ভ যার দেহে তাকে দূরে সরিয়ে না দিয়ে কাছে টেনে নিতে হবে, হাসপাতালে স্বস্থ-স্ববিধা দিয়ে, আর্থিক সহযোগিতা দিয়ে, এবং শাস্তিমূলক ব্যবস্থা ও আইনগত দণ্ডবিধান যদি কিছু থাকে (কোন কোন রাষ্ট্রে, যেমন আমেরিকায়, ব্যভিচার, প্রাকবিবাহ সহবাস দণ্ডনীয় অপরাধরূপে বিবেচিত) তার বিলুপ্তি ঘটিয়ে।

চার, অবৈধ শিশুর লালনপালন ব্যাপারে অহুমিত পিতার সাহায্যাভার জন্মে আইন প্রণয়ন।

ছয়, অহুকূল জনমত গড়ে তুলতে হবে, প্রচার ও জনশিক্ষার মাধ্যমে, যার ফলে জনমত অকারণে চঞ্চল হবে না, কুমারী মাতাকে কেউ উপেক্ষা করবে না এবং অবৈধ সন্তানকে ঘৃণাও করবে না কেউ।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, এই আদর্শে কোন দেশ পেঁছানি। তবুও বলি, অনেক দেশ অনেক এগিয়ে গেছে আর আমাদের দেশ সবার নীচে, সবার পিছে।

শুধু এটুকুই সাধনার যে প্রাচীন ভারতীয় সমাজে অবৈধতা কোনদিনই এত গুণ্য ছিল না। তখন বুকভরা সাহস ছিল সত্যকে স্বীকার করার। দ্বাদশ পুত্রের অন্তর্ভুক্তি এরই মস্ত প্রমাণ। নিজ পুত্র সত্যকাম যে পিতৃপরিচয়হীন এ সত্য প্রকাশ করতে অকুণ্ঠিতা ছিলেন জাবালা। পিতা ও মাতা উভয়েই অবিবাহিত ছিলেন সেটা ঘোষণা করার মত বৃকের পাটা ছিল ব্যাসদেবের। কুরুক্ষেত্রের যুদ্ধে কানীন পুত্রকে (কর্ণ) স্বীকৃতি দিতে কুন্তীর বুক কাঁপেনি, মৃগ ও ক্যাকাসে হয়নি।

তাই না আধুনিক যুবক-যুবতীদের কাছে আমার জিজ্ঞাসা, সত্যকাম-জননী জাবালার সেই সাহস আজ আর নেই কেন? নিজ জন্মব্রতাস্ত অকপটে বলার দ্বঃসাহস কি শুধু ব্যাসদেবেরই হবে?

আর যদি কিছুই না পারি, ডাস্টবিনের বিকল্প হিসেবে প্রতিটি হাসপাতালে দোলনা স্থাপন করতে দোষটা কোথায়? এটা হয়ত অক্ষয় পুরুষের পলায়নী মনোবৃত্তির মত শোনাবে, তবুও বলি মন্দের ভাল। হাসপাতালের এই দোলনায় মায়েরা অসঙ্কোচে আসবে, অবাধ অধিকার থাকবে শিশুটিকে একটি চুষনে শুইয়ে রেখে চলে যাওয়ার, তারপর অল্প মায়েরা এসে ভার নেবে সেই নির্দোষ নিরপরাধ, অসহায় শিশুটির। যদিচ আমাদের লক্ষ্য হবে, সমগ্র সমাজেরই এজাতীয় দোলনায় রূপান্তর। অর্থাৎ সামাজিক দৃষ্টিভঙ্গীর আমূল পরিবর্তনই আমাদের কাম্য। পুরনো পৃথিবীর সমাজব্যবস্থা আজও কি চলে? এখনও কি পুনর্বিচারের সময় আসেনি?

মানুষ মাত্রই ভুল করে, এবং জীবনের সেই ভুলকে পাপ বলে বিধান দেওয়া ভাল নয়। একে যদি পাপ বলি, এপাশ যে ব্যুমেরাং-এর মত সমাজকেই স্পর্শ করবে। কেননা এই পাপেরই জের টানতে গিয়ে স্বর্গীয় শিশুর ঠাই কিনা ডাষ্টবিনে, আর কুমারী মাতা গৃহচ্যুত কিংবা নিন্দিত। এমন পুরুষত্বহীন সমাজ শেষ কবে হবে, কে জানে!

নতুন পৃথিবীতে আমরা চাই সেই সমাজ, যেখানে অবৈধতা বলতে জনমত চঞ্চল হয় না, যেখানে প্রতিটি শিশুই মায়ের কোলে স্তন্দর। অর্থাৎ মায়ের কোলে বৈধ এবং অবৈধ প্রতিটি শিশুরই অধিকার জন্মগত এবং সমান সমান। মাতা কলঙ্কের অঙ্ককারে হারিয়ে যায় না, নিজ জীবনী বর্ণনায় সন্তান থাকে উচ্চলির এবং সর্বোপরি পিতা এগিয়ে আসে সন্তানের টানে। শুধু তখনই সম্ভব, অবৈধতা সমস্তার স্বার্থ সমাধান। এসবই সম্ভব, যদি যুবসমাজ অগ্রণী হয়।

এ ভঙ্গ বঙ্গদেশ সত্যিই রঞ্জে ভরা। নইলে কবির সেই প্রার্থনা—দাও কিরে সেই অরণ্য—আজ এমন করে মূর্ত হয়ে উঠবে কেন! বস্তুতঃ অরণ্যের দিন-রাত্রির আশ্বাদন আজ এই সভ্য গোড়দেশেই, এমন কি এই কলকাতা শহরেই মিলবে। কিন্তু হায়, সেই সহজ সরল অনাড়ম্বর স্নিগ্ধ জীবনের চিহ্ন পড়েনি কোথাও। এসেছে শুধু ভয়ঙ্কর আতঙ্কিত দিনগুলি যাকে আরণ্যক সম্ভ্রাস বা অরাজকতা বলাই ভাল।

জোর যার মূলুক তার। এ আরণ্যক নীতি জীবনের প্রতিটি স্তরেই শিকড় ছড়িয়েছে। বর্তমানে অনিয়মই নিয়ম, নীতিহীনতাই নীতি এবং অস্বাভাবিক মৃত্যুই স্বাভাবিক। এসব অনাচার দেখে আজ আর কোন চঞ্চলতা জাগে না, কেমন যেন গা সওয়া হয়ে গেছে আমাদের, পাশ কাটিয়ে নীরবে চলে যাই, রুখে দাঁড়াবার সাহস দূরের কথা প্রতিবাদ করার ভাষাটুকুও ভুলে গেছি। আর যদি না দেখে থাকেন, যে কোন সংবাদপত্র চোখের সামনে বিছিয়ে দিন, দেখতে পাবেন অস্বাভাবিক মৃত্যু আজ আর সংবাদপত্রের শিরোনাম নয়। হনন, লুণ্ঠন, সংঘর্ষ একটি স্বাভাবিক ফিচারে পরিণত। এবং এও নিশ্চয়ই চোখ এড়াবে না, ছিনতাই রাহাজানির অবিস্মৃত ভয়ঙ্কর বৃদ্ধি, আশ্চর্য কাণ্ড, প্রকাশ্য দিবালোকে এবং পুলিশেরই নাকের ডগায়। এক কথায় মানুষের সেই আদিম প্রবৃত্তিগুলিই নগ্নভাবে পুনরাবৃত্ত হতে চলেছে : অপরাধপ্রবণতা নির্দারুণ বৃদ্ধি পেয়েছে, ভয়ঙ্করভাবে ব্যাপ্ত হয়েছে সমাজের রঞ্জে রঞ্জে।

নীতি ও মূল্যবোধ সত্তাই লুপ্তিত, লাঞ্ছিত, অনিশ্চয়তার কোলাহলে চতুর্দিক মুখরিত, বিশৃঙ্খল আর অরাজকতার অস্বস্তিতে প্রায় প্রতিটি মানুষ দুঃখিত, সেই শিথিল বিপর্যস্ত সমাজ-জীবনে অপরাধপ্রবণতা চাগিয়ে ওঠার কথা ইতিহাস বলেছে, একবার নয়, বারবার। এবং এই অপরাধপ্রবণতারই একটি বিশেষ আবেগকলাকল যৌন অপরাধ ও যৌন অনাচার। জীবনকে নিয়েই যৌনতা, সুতরাং সমাজ-জীবনে অপরাধ প্রবৃত্তির বন্ধাছুট অবস্থা, যৌনব্যাপারে অপরাধ প্রবণতা বা দুর্জিয়তা থেকে আনবে বই কি।

এখন দেখা যাক যেমন অপরাধ রসতে কি বুঝি। ‘সেক্স ক্রাইম’ বা ‘সেক্স

অকেজ'—এর বাংলা প্রতিশব্দ যৌন অপরাধ এবং এটা হচ্ছে আইনত: নিষিদ্ধ এবং দণ্ডনীয় কামাচুঠান। এবং এরূপ কামীজনকে বলা হয় যৌন অপরাধী (সেক্স অকেজার)। কাজে কাজেই যৌন অপরাধীমাত্রই যে নিষিদ্ধ কর্মের জন্তে কারারুদ্ধ বা দণ্ডপ্রাপ্ত দুর্জন এরূপ একটা ভয়ঙ্কর ছবি আমাদের চোখের সামনে ভেসে ওঠে। কিন্তু ব্যাপারটা ঠিক তা নয়। কারণ, এ অপরাধে অপরাধীমাত্রই কারারুদ্ধ হয় না, দণ্ডপ্রাপ্তও না। সত্যি কথা বলতে কি, আমাদের এই সমাজেই অনেক অপরাধী ছড়িয়ে আছে, এদের অনেকেই সুস্থ স্বাভাবিক, এমন কি উচ্চমর্যাদাসম্পন্নও কেউ কেউ। আর বিশ্ববরেণ্য কিন্নী-র কথা যদি মানতে হয় এবং এটা এতই প্রামাণ্য যে না মেনেও উপায় নেই, সমগ্র জন-সমাজের শতকরা পঁচানব্বই জন পুরুষ এবং উচ্চদংখ্যাক নারী জীবনের কোন না কোন সময়ে যৌন অপরাধে রত ছিল।

মাছুষে মাছুষে অনন্ত ভেদ, স্ত্রতাং যৌন অপরাধেও প্রকারভেদ অনেক। অর্থাৎ কিনা একাতীয় অপরাধের ছবিটি সর্বত্রই এক নয়। কোথাও অপরাধ তুচ্ছ, সামান্যতম, ছবিটি বিবর্ণ স্ত্রতন্ত্রান, বিবাহিত স্বামী-স্ত্রীর মধ্যে সীমিত থেকেও কোন কোন আচরণ, উদাহরণস্বরূপ, মুখমেহন, পায়মেহন, অপ্রাকৃত যৌন অপরাধরূপে চিহ্নিত। ছবিটি কোথাও রক্তগন্ধা-তরঙ্গিনী, অপরাধও ততোধিক ভয়ঙ্কর, কামনার হিংস্র থাবায় ক্ষতবিক্ষত ধর্ষণ। এমন কি উভয়পক্ষ সম্মত, সানন্দে স্ত্রতরত, তবুও কিনা বয়সের গণ্ডি এদের পায়ে বেড়ি পরাতে পারে (সাংবিধানিক বলাৎকার)। যতই চিত্তবিচিত্র হোক না কেন, যৌন অপরাধগুলি নিম্নোক্তভাবে শ্রেণীবিন্যস্ত করা যেতে পারে। আইনত: নিষিদ্ধ এবং দণ্ডনীয় যৌনাচারগুলি মোটামুটিভাবে এই:

এক, বলপূর্বক বাহ রত (সেক্সুয়াল এসাস্ট)। নারীদেহে অবৈধ হস্ত-যোজন। একেই সচরাচর বলা হয় প্লীলতাহানি। রত দ্বিবিধ। আভ্যন্তর রত অর্থাৎ যথার্থ সহবাস। এবং বাহ রত, অর্থাৎ স্ত্রতবাপার বাদ দিয়ে অন্ত্রাশ্র কামাচার। দৃষ্টান্ত, গায়ে হাত বুলান, গাল টিপে দেওয়া, হঠাৎ প্রবল-বেগে আক্রমণ তারপর চুষন কিংবা আলিঙ্গন। এরূপ রতামুঠানে নারীকে বাধ্য করান হয় আকস্মিকতার বিহীনভাবে, বলপ্রয়োগে কিংবা ভয় দেখিয়ে।

দুই, বলপূর্বক আভ্যন্তর রত। ইংরেজীতে একেই বলা হয় 'রেপ'। একে সভ্যদেশমাত্রই চিহ্নিত করেছে গুরুতর অপরাধরূপে এবং অপরাধের মূল কথাটি হল বিনা সম্মতিতে স্ত্রী ভিন্ন অল্প নারীসন্তোগ। সাধারণত: পশুর মতই বল দ্বারা আত্মাদিত, কখন প্রাণভয় দেখিয়ে, শিকল-ছোরার ডগায় রেখে। আইনের

বিচারে অঙ্গপ্রবেশ না করিয়েও বলাৎকার সম্ভব, শুধু পুরুষাঙ্গ ভগদেশ স্পর্শ করলেই হল। কোথাও বা চাতুরীচলনাপ্রিত মিলনও এ-পর্ষায়ভুক্ত হয়েছে।

তিন, অপ্রকৃত বলাৎকার। যথার্থতঃ নয়, আইনতঃ বলেই এটা অপ্রকৃত। যৌনব্যাপারে সম্মতিদানের বয়সের—অর্থাৎ ১৬ থেকে ১৮ বৎসরের—নীচে কুমারীর সঙ্গে রত্নযুক্ত পুরুষ আইনতঃ অপরাধী, সাংবিধানিক বলাৎকার (ষ্ট্যাচুইটরি রেপ) এই অপরাধে। যদিচ বল দ্বারা করণ নেই, নেই কোন তীতিপ্রদর্শন এবং সম্মতি আছে যোল আনা, তবুও।

চার, অজ্ঞাচার। নিষিদ্ধ সম্পর্কীয় রতি। নিষিদ্ধভাবে সম্পর্কিত আত্মীয়-স্বজনের, দৃষ্টান্তস্বরূপ উল্লেখ করা যেতে পারে ভ্রাতা-ভগিনীর, কাকা-ভাইবির, কামানুষ্ঠান প্রায় প্রতিটি সভ্যদেশেই নিষিদ্ধ।

পাঁচ, প্রদর্শনমূলক যৌনাচার। মনোবিদেব কাছে যেটা বিলসনকাম, আইনের দৃষ্টিতে সেটাই অশোভন আচরণ (ইনডিসেন্ট এক্সপোজার) রূপে দণ্ডনীয়। যেমন, বালক-বালিকাকে বয়স্ক পুরুষের গোপনাস্থ প্রদর্শন। অথবা প্রকাশে (পার্টে) পাণিমেহন।

ছয়, কতিপয় কামবিকৃতি যেমন সমকামিতা, পশুমেথুন, পায়ুমেথুন ইত্যাদি কামানুষ্ঠান প্রজননবিহীন এবং লালসাময়, হৃদয় একারণেই ‘অস্বভাবী রত’-র কালিমা দেখেছে শাস্ত্রকারগণ এবং এখানেই ক্ষান্ত হয়নি অপ্রাকৃত যৌন অপরাধ (আনন্ম্যাচারাল অফেন্স) রূপে লাক্ষিত করেছে, প্রণয়ন করেছে দণ্ডনীতি। এমন কি স্থবী দম্পতি বা প্রণয়্যাসক্ত নর-নারীর মধ্যে সীমিত থেকেও, কোন কোন কেলিবিলাস যেমন গোপনাস্থে মুখপ্রদান (মুখমেহন) বা পায়ুদেশে অঙ্গসংযোগ, এজাতীয় অপরাধরূপে গণ্য।

সাত, ব্যভিচার (অডাল্টেরি)। দুই সম্মত ব্যক্তির রতিলীলাও অবৈধ হবে, এর মধ্যে একজন যদি তৃতীয় ব্যক্তির সঙ্গে বিবাহিত হয়। অর্থাৎ স্ত্রীকে (কিংবা স্বামীকে) বাদ দিয়ে অন্য নারীর (বা পুরুষের) সঙ্গে হ্রতপ্রবৃত্ত হওয়া শুধু যে লোকচক্ষে নিন্দনীয় তা নয়, আইনতঃ দণ্ডার্থও বটে। অতএব বিবাহ-বিচ্ছেদের জন্তে একটি সর্বতোগ্রাহ্য যুক্তিও বটে।

আট, প্রাক্‌বিবাহ সহবাস (কনিকেসন)। দুই অবিবাহিত ব্যক্তির হ্রতস্থ সম্ভোগও নিষিদ্ধ, খ্রীষ্টীয় জগতে অত্যন্ত গর্হিত।

নয়, বেশাবৃত্তি বিষয়ক প্রতিটি প্রসঙ্গই আইনতঃ দণ্ডনীয়। এপাপ ব্যবসায়ের মূল নাস্তিক্য, দেহোপজীবিনী, দ্বিতীয়তঃ নিয়োগকারক (যেমন, বাড়ীউলি) তৃতীয়তঃ, যারা পুরুষকে বেশাগমনে প্ররোচিত করে বা সন্ধান



দেয় সেই দালাল প্রেমীভূক্ত ব্যক্তির। (পিম্পিং, প্যাণ্ডারিং)—সকলেই অপরাধী।

দশ, বিবিধ অনাচার। একাধিক বিবাহ (বাইগ্যামি) অবশ্য মুসলিমদের ক্ষেত্রে চারটির বেশী না হলে প্রযোজ্য নয়। অশ্লীলতা (অবসিনিটি), যেমন অশ্লীল প্রস্তাব রাখা, অশ্লীল ভাষায় কথা বলা। নারীহরণ (এ্যাবডাকসান)। প্রেম-স্পন্দনের সঙ্গে গোপনে পলায়ন (ইলোপমেন্ট)। বিবাহ (কিংবা চাকুরী) নামক চলনার আশ্রয়ে মিলন (সিডাকসন)। হত্যাকাম (সেক্স মার্ডার)। শিশুকামিতা, যেমন বালমেহন। যোল পেরোয়নি এমন বালিকার সঙ্গে রতিরসরঙ্গ—মুখরত, ভগদেশে অঙ্গুলিকর্ম, বক্ষোদেশে বা উরুमध्ये অঙ্গসংযোগ, চূষনালিঙ্গনাদি বাহ্য বৃত্ত। ঈক্ষণকামিতা, বসনকাম ইত্যাদি কামবিকৃতি।

উপরিউক্ত অপরাধে অপরাধীরা সবাই যে সাধারণ, বৈশিষ্ট্যবর্জিত তা নয়, জনারণ্যের ভীড় থেকেও এদেরকে চিনে নেওয়া যায়। অর্থাৎ অধিকাংশ যৌন অপরাধীদেরই কয়েকটি সাধারণ (কমন) বৈশিষ্ট্য আছে। এঁবৈশিষ্ট্য আলোচনার পূর্বে প্রচলিত কয়েকটি ভুল ধারণা তুলে ধরতে চাই :

যৌন অপরাধ, বিশেষ করে অপরাধীদের সম্বন্ধে অনেক ঘটনা বা কিংবদন্তী ছড়িয়ে আছে। এরই একটি এই যে, লোকমাত্রই ধরে নেয়, এরা নাকি ভয়ঙ্কর : কামাঙ্ক, দুর্জন কিংবা খুনী। অপরাধপ্রবণতা এদের মজ্জাগত, আবেগ-বিহ্বলতা ভীষণ, কামত্যাগী ভয়ঙ্কর, আক্রমণমূলক প্রবৃত্তিও দুর্দান্ত। কিন্তু বাস্তবের অভিজ্ঞতা এতে সাহায্য দেবে না। একটু আধটু বিকৃত (কামজ কিংবা মানস) হলেও হতে পারে, তাই বলে এরা ভয়ঙ্কর জীব না, কামপিশাচও না। সত্যি কথা বলতে কি, অধিকাংশ অপরাধীই কণাহীন নির্বিষ সাপের মতই ক্ষতিহীন।

দ্বিতীয়তঃ, যৌন অপরাধ এবং কামবিকৃতি এক নয়। অর্থাৎ যৌন অপরাধী-মাত্রই কামবিকৃত নয়। এবং কামবিকৃত হলেই যৌন অপরাধী হতে হবে এমন কোন বাধ্যবাধকতা নেই। কয়েকটি দৃষ্টান্ত দিই। এই সাংবিধানিক বলাৎকারের কথাই ধরা যাক না কেন। আইনতঃ এরা অপরাধী হতে পারে কিন্তু কামতঃ এরা বিকৃত নয়, স্বস্থ ও স্বাভাবিক। আবার ধর্মকাম-মর্মকাম প্রভৃতি কামবিকৃতির ক্ষেত্রে সঙ্গী বা সঙ্গিনী দ্বারা দয়িতজন পিষ্ট ক্লিষ্ট ব্যাধাজর্জ-রিত তবুও কিনা অপরাধের ছায়া পড়ে না।

তৃতীয়তঃ, অনেকেরই মনে হতে পারে, এবং এটা খুব অস্বাভাবিক নয়, এরা ইতর অভদ্র কিংবা অধঃপতিত, নীচ জগতের বাসিন্দা, হয়ত একারণে এরা অপরাধ করে। না, এটা ঠিক নয়। যৌন অপরাধের অন্ত্রে এদের শোচনীয়

অজ্ঞতা, মনোগত দীনতা কুজ্ঞতা ( যেমন অপরিণত বুদ্ধি বা ব্যক্তিত্ব ), প্রচণ্ড মানসবিক্ষোভই দারী। অথবা মানসলৈঙ্গিক আস্থানে সাড়া দিয়েছে মাত্র, কিন্তু এসাড়া দেওয়াটাই ( যেমন, নিঃসঙ্গ দুই অসহায় পুরুষের রতিযুক্ত হওয়া ) যেন নির্মমভাবে নিষিদ্ধ, রুঢ়ভাবে নিন্দিত, অগ্রাহ্যভাবে শৃঙ্খলিত।

চতুর্থতঃ, এরা নাকি প্রবলভাবে ইন্দ্রিয়পরায়ণ, যৌন আবেগে তাই বাধ দিতে পারে না, সুযোগ পেলেই শিকারীর মত বাঁপিয়ে পড়ে। কিন্তু অনেক অপরাধীরই যৌনতা স্বাভাবিক। এবং এদের যৌনতা দুর্দান্ত নয়, অতিবড় কামী তো নয়ই। বরং এদের রতিভূবন অত্যন্ত খাটো মাপের, শত শত বাধা আর নিষেধের ডোরে বাঁধা। এবং সাতিশয় আবেগপ্রবণও না।

এবারে সাধারণ বৈশিষ্ট্য প্রসঙ্গ। শুনে হয়ত চমক লাগবে, তবুও এটা সত্য যে, যৌন অপরাধীরা স্বস্থ এবং স্বাভাবিক হতে পারে, না কামবিকৃত, না মনোরোগগ্রস্ত। কখন কামবিকৃত, যেমন সমলৈঙ্গিক কামিতার সত্তত অভিলাষ। কখন মনোহুঁষ্ট, উন্মাদরোগগ্রস্ত ( সাইকোটিক ) কিংবা বায়ুরোগগ্রস্ত ( নিউরোটিক )। কখন উভয়তঃ হুঁষ্ট, যেমন কামবিকৃত তেমনি মনোবিকৃত। কখন বা মনের দিক থেকে ক্রটিযুক্ত, দৃষ্টান্ত, সংঘমের অভাব ( মাদকদ্রব্য, মৃগিরোগ ), আক্রমণমূলক প্রবৃত্তির প্রবলতা, বাধ্যতামূলক কোন দ্বার আবেগ।

অধিকাংশই নবযুবা ( টিন এজার ) কিংবা সোমন্ত যুবক। বয়স ১৭ থেকে ১৯-এর মধ্যে, কিংবা দ্বি-দশকের প্রথম দিকে। ৫০-৬০% অবিবাহিত। অল্প-সংখ্যক ( ২০% ) অপরাধী বলপ্রয়োগ করে বা ভয় দেখায়।

অধিকাংশ জনই ( ৯১% ) মানসতার দিক থেকে অপরিণত। দুর্বল ব্যক্তিত্ব অনেকেরই ( ৬৮% )। শৈশবে প্রায়ই স্নেহবঞ্চিত ( ৪৫% )। অণরের প্রতি শত্রুভাবাপন্ন কেউ কেউ ( ৩০% )। শতকরা ৪৪ জনের বুদ্ধি সাধারণ মানের চেয়ে নীচু, বাদবাকীর স্বাভাবিক, এমন কি এরই মধ্যে কেউ কেউ উচ্চবুদ্ধিসম্পন্নও।

কোন কোন গবেষকের ধারণায়, অপরাধীদের সামাজিক পটভূমিকা প্রায়শঃ অসুন্দর : অল্প শিক্ষা, আর্থিক দুর্বস্থা, নিম্ন পর্যায়ের সামাজিক অবস্থা, অতীত জীবন ( শৈশবকাল ) এবং বর্তমান জীবন ( পারিবারিক ) দুঃখময়।

পুনঃপুনঃ দণ্ডিত অর্থাৎ দাগী অপরাধীরা মনের দিক থেকে যে ক্রটিযুক্ত বা হুঁষ্ট তাতে কোন সন্দেহ নেই। কখন অপরিণত, দুর্বল। কখন চকলচিত্ত, সুদৃষ্টি অশান্ত, বিক্ষুব্ধ। নইলে যৌন অপরাধের প্রেরণা বার বার কিরে আসবে কেন ?

যৌন অপরাধীদের অনেকেই কঠোর শাস্তি বা লম্বা কারাদণ্ড ভোগ করে।

সামাজিক লাহুনা-গঞ্জনা তো রয়েছেই, মাঝে মধ্যে ইট পাটকেল, প্রহার, বেজা-  
 ধাত প্রভৃতি দৈহিক শাস্তিও যে না জোটে তা নয়। এশান্তির জন্তে দায়ী  
 সেই রক্ষণশীল মনোভাব : এরা ভয়ঙ্কর, দুর্দান্ত, ঘৃণ্য অতএব কঠোর শাস্তিই  
 এদের পাপের যথোচিত পুরস্কার। কিংবা দণ্ডভোগই এদের শোধন করে দেবে  
 এই আশা নিয়েই এরা কারাগারে নিক্ষিপ্ত হয় ( অণ্ডচ্ছদ কিংবা বন্ধ্যাকরণ  
 অপারেশনও এর সঙ্গে যুক্ত হয় কখন কখন )। এআশা ছলনা বলাই ভাল  
 কারণ কিনসী রিপোর্টে দেখব, দণ্ডপ্রাপ্ত ১৩০০ জন অপরাধীর মধ্যে অতি অল্প  
 কয়েকজনের আচরণধারা পরিবর্তিত।

অশিষ্টের দমন অবশ্যই কাম্য। কিন্তু যৌন দুর্জনদের দমন বলতে যদি বুঝি  
 লাঠি দিয়ে শাসন তবে সবই ভয়ে ঘি ঢালার মতই বিফল হতে বাধ্য। এদের  
 জন্তে চাই শোধন এবং এই উদ্দেশ্যে সর্বাগ্রেই প্রয়োজনীয় উদার মনোভাব এবং  
 আধুনিক মনোচিকিৎসা। প্রথমেই এদেরকে কোল দিতে হবে স্বাভাবিক  
 মানুষরূপে। বুঝতে হবে শুধু হঠকারিতার জন্তেই কিংবা বেপরোয়া দুঃসাহসী  
 বলেই মাঝে মধ্যে বিপদের জালে জড়িয়ে পড়ে, নইলে এদের কোন দোষ নেই।  
 কিংবা বিপর্যস্ত সমাজ-জীবনের শিকার। কিংবা গভীরভাবে বিক্ষুব্ধ, যৌন  
 অপরাধ এরই প্রকাশকণ। সুতরাং শিক্ষা দিয়ে, জীবনদর্শনের দ্বারা বদলে দিয়ে  
 ( ভয়, শত্রুতাভাব, হীনতাবোধ ইত্যাদি ভেঙ্গে দিয়ে ) এদেরকে সুস্থ করে  
 তুলতে হবে। আর মনোদুষ্ট এবং কামবিকৃতদের জন্তে মনোচিকিৎসারও  
 সুযোগ দিতে হবে।

এখানেই শেষ নয়। সাধারণ যৌন শিক্ষা সমাজের প্রতিটি স্তরে ছড়িয়ে  
 দিতে হবে। সাজাতে হবে আইনবিধিও, যুগোপযোগী ছাঁচে ফেলে। এবং সমাজ-  
 জীবনে এমন একটা অস্থূল পরিবেশ রচনার জন্তে চেষ্টাকায় হতে হবে যার  
 ছায়ায় ছায়ায় সযত্নে লালিত হবে এক উদার প্রশস্ত যৌননীতি ( পারিমিসি-  
 ভেনেস উইথ এ্যাকসেন )। কেননা, উদার যৌননীতির জন্তে ভুবনবিদিত যে  
 ডেনমার্ক, সেই দেশে যৌন অপরাধের ঘটনমাত্রা তুলনামূলকভাবে অনেক অনেক  
 কম।

এবারে মূল প্রশ্নে ফিরি। বর্তমান যুবসমাজে যৌন অনাচার যে কোন  
 চক্ষুমান ব্যক্তিরই চোখে পড়বে। এসব আগেও ছিল, এখন একটু বেশী মাত্রায়  
 দৃষ্টিকটু হয়ে উঠেছে, একটু ব্যাপক হারে ব্যাপ্ত হয়ে পড়েছে। শুধু অশিক্ষিত  
 নয়, শিক্ষিত মহলেও। শুধু শহরে নয়, গ্রামেও। এতদিন ছিল কলেজের  
 আজিনায়, এখন দেখি স্থলের প্রাক্গণেও। এক কথায়, বহুমুখ ছড়িয়ে পড়েছে

এবং প্রায় সমগ্র যুবসমাজই যেন অসহ যৌনতার ভারে অস্থির, এখনই কেটে পড়বার উপক্রম। বিচার-আচার বলে কিছু নেই, আবেগ এসেছে, দাও, বাঁধ খুলে দাও, এদের নীতি অনেকটা 'যৌন সর্বস্ববাদ'-এর সঙ্গে তুলনীয় লক্ষ্য বার যেন তেন প্রকারেণ তৃপ্তিলাভ। কলস্বরূপ, সমকামিতা, প্রাক্‌বিবাহ সহবাস, বিবাহের সহবাস বহুদৃষ্ট, এমন কি গোপনে গলায়ন, চলনামিশ্রিত মিলনও। অবাধ মেলামেশার সুযোগের অপব্যবহার, হৈ ছল্লোড় থেকে বেলেল্পাপনা, যৌন স্বাধীনতার নামে যৌন অনাচার, পার্টির নামে অবাধ ইজ্জিচরিতার্থতা, মাদক-দ্রব্য আসক্তি—এসবেরই আবেগকলাকল রতিপ্রমত্ততা। ইদানীং, শুধু রতি-প্রমত্ততা নয়, যৌনতার নামে বজ্জাতিও বৃদ্ধি পেয়েছে ভীষণ। যৌন অনাচারে মত্ততা এখন আর পূর্বের মত দুর্বল নয়। কাগজে কাগজে ঘটনা যে রটেছে সেটা যেমন সত্য তেমনি সত্য আমার আপনার ব্যক্তিগত অভিজ্ঞতাও। বল-পূর্বক বাহু রত সাম্প্রতিককালের একটি বিশেষ ঘটনা। পাড়ায় পাড়ায় ঘারা মস্তানরূপে খ্যাত এখন আর তারা শুধু টিটকারী মস্তব্য করেই ক্ষান্ত নয়, এরা চায় আরও এ্যাডভেঞ্চার, একটা কিছু করে নিজের বাহাদুরি দেখাতে চায়, এরা তাই নারীদেহে হস্তযোজনায় জগ্রে লালায়িত এবং ক্লেব্য সমাজও তাকে সেই সুযোগ দিয়েছে। দুটি সত্য ঘটনা বলি। প্রথম ঘটনাটি স্থল হস্তাবলেপের, নির্জন দুপুরে কোন কিশোরী ট্রামের জগ্রে প্রতীক্ষারতা, সেই নির্জনতার সুযোগে তিনজন নবযুবার অনায়াস হস্তযোজনা, কিশোরীর প্রতিবাদ সত্ত্বেও। আরেকটি ঘটনা, প্রকাশ জনবহুল রাস্তায় চার যুবকের দল থেকে একজনার মোটর গাড়িতে আরোহিনীর চিবুক গাল ধরে মেকী আদর! এমন কিছু কিছু ঘটনার সাক্ষী হস্ত আপনারা অনেকেই। আর সংবাদপত্রের কল্যাণে, নারীহরণ ও ধর্ষণের কাহিনী প্রায় প্রত্যহই যে আপনার দৃষ্টি কেড়ে নিচ্ছে তা নয়।

কারণ হিসেবে বলা হয়েছে, কতিপয় সমাজবিরোধী কিংবা পি-ডি এ্যাঙ্ক-এ শৃঙ্খলিত কিছু দুর্জনের মুক্তিলাভ, এসব অনাচারে মদত দিয়েছে। ছেলে ভুলানো এই যুক্তি দিয়ে সাম্প্রতিককালের বহুদৃষ্ট যৌন অপরাধপ্রবণতার ব্যাখ্যা সম্ভব নয়। অনাচার সর্বত্রই অহুষ্ঠিত এবং সমাজও ব্যাপকভাবে প্রসারিত, কারণটি তাই আরও ব্যাপক হতে বাধ্য। নেতি নেতি করে খুঁজতে গিয়ে দেখব বিপর্যস্ত সমাজ-জীবনই অপরাধী।

কে না জানে, মাহুঘের যৌনতা দুই ষাড়ে প্রবাহিত হবে সমাজ-জীবন যদি বিপর্যস্ত হয়ে পড়ে, যেমনটি হয়েছিল পতনোন্মুখ রোমক সাম্রাজ্যের শেষের সেই ভয়ঙ্কর দিনগুলিতে কিংবা শেষ মুঘল সম্রাট বাদশা খানের রাজত্বকালে।

উপসংহারে বলি, প্রাপ্তবয়স্কতা, সম্মতি আর গোপনীয়তা, এতিনটি শর্ত পূরিত হলে যে কোন যৌনতায় স্বাধীনতা মানুষমাত্রেই মৌলিক অধিকার। অর্থাৎ উভয়পক্ষ প্রাপ্তবয়স্ক, স্বস্থমস্তিক, সম্মত এবং গোপনে (অর্থাৎ প্রকাশে নয়) সানন্দে স্বরতরত, এবং শঠতা কপটতা প্রলোভন প্রবঞ্চনা বলপ্রয়োগ প্রভৃতি কোন অত্যাচারের আশ্রয় নেই, তখন সমাজ, নীতি আইন কারুরই বলার কিছু নেই। শুধু সন্তানহীনতা থাকে চাই এবং অবশ্যই অমুরাগে ভর দিয়ে চলা চাই।

কিন্তু বল দ্বারা করণ? ভীতিপ্রদর্শনে বিবশ করা যৌনতার স্থগীতল আত্মদান? নাবালকত্ব বা মনোগত অস্বস্থতার স্বযোগ নিয়ে কলুষিত কামনার উপভোগ? অত্যাচারভাবে রতীয়ুক্ত হওয়া কিংবা প্রকাশে নিলজ্জ যৌনাচার? নৈব নৈব চ। অবশ্যই দণ্ডনীয় এসবক্ষেত্রে সমাজ ও আইনের দৃঢ় হস্তক্ষেপ যেমন কাম্য তেমন কাম্য বিলম্বরহিত পুলিশী সক্রিয়তা। এর চেয়ে আরও কাম্য রাজনৈতিক নিশ্চয়তা আর স্বস্থ সবল সুন্দর সমাজ-জীবন। এই প্রার্থনার উত্তরে বলি : সাধারণ শিক্ষা ও নতুন জীবনদর্শন ছড়িয়ে পড়ুক দিকে দিকে। আষ্টেপৃষ্ঠে শৃঙ্খলিত যৌন নীতি আরও একটু শিথিল, আরও একটু উদার হোক। পরিবর্তিত হোক আইনবিধিও, যুগোপযোগী হাঁচ ফেলে। সর্বোপরি, অপরাধীদের জন্তে মনোচিকিৎসার প্রতি অধিক যত্নশীল হোক আমাদের এই রাষ্ট্র। দৈহিক নিয়ন্তন ও কারাদণ্ড অপেক্ষাও অধিক।



পঞ্চম পর্ব

---

সত্যতা, ধর্ম ও যৌনতা

সভ্যতা হচ্ছে সিসমোগ্রাফ, সভ্যতার পরতে পরতে মানব-যৌনতার প্রতিটি স্পন্দন তাই ধরে ধরে সাজান। কাজে কাজেই দুটি পুরুষ কিংবা দুটি নারীর কামলীলা, যাকে আমরা বলি সমরতি বা সমকামিতা, ইংরেজীতে হোমোসেক্সুয়ালিটি, সভ্যতার আয়নায় প্রতিকলিত হতে বাধ্য, যদিচ সে ছবি—কামী-যুগলের মুখছবি—প্রায়াক্ষকারে কখন অস্পষ্ট, কখন ক্ষুদ্রে সূর্যর মতই উজ্জ্বল।

প্রাণ থাকলেই, প্রাণের বিস্তার—সঙ্কোচন আর প্রসারণ। মানুষ থাকলেই তেমনি যৌনতার বিকাশ। এবং ছয়টি অশ্ববাহিত যৌনতার একটি অশ্ব : সমকামিতা ( অগুণ্ডি হচ্ছে : পাণিমেহন, স্থপ্তিস্থগন, নর ও নারীর ইতর-কামিতা, রতিবিহীন উপচার, পশুমেথুন )। কাজে কাজেই মানুষের অস্তিত্ব সমকামিতা দিয়ে জড়ান। যদিচ তৃপ্তির এপথ বেকে গেছে প্রচলিত ধারণার পথের থেকে, তবুও এটা ফেলনা নয়, উড়িয়ে দেওয়ার মতও না। নর এবং নারী উভয়েরই জীবনে সমরতি-র আগুনটি পাতা, প্রথম কামোন্মেষের দিনটি থেকেই। আর মানব নিষেই সভ্যতা, স্তবরাং সভ্যতার সেই আদি যুগে, এমন কি সেই কৃষ্ণযুগে অর্থাৎ প্রাগৈতিহাসিক কালেও, প্রণয়াসক্ত দুটি পুরুষ বা নারীর দেখা পাব।

ব্যাপারটা সভ্যই তাই। পিছন ফিরে সভ্যতার যত দূরেই তাকাই না কেন, অতি প্রাচীন প্রাচ্য সভ্যতায়, ইজিপ্ট সভ্যতায়, সুমেরীয় ও এসিরীয় সভ্যতায়, গ্রীকো-রোমান সভ্যতায়, সমরতি-র চিহ্ন ছড়ান রয়েছে। আভাস মিলেছে পুরাতন প্রস্তর যুগেও। স্তবরাং, এটুকু নিশ্চয়ই বলা যেতে পারে, সমকামিতা মানুষ জাতির মতই পুরনো। প্রসঙ্গতঃ উল্লেখ করি, মহাকবি গ্যোটে-র সেই স্মরণীয় উক্তিটি : পুরুষের ভালবাসা মানবেতিহাসের মতই প্রাচীন। শুধু কবি-প্রয়োগ নয়, ক্লিফোর্ড এলেন, রেনে গাঁইও, কোর্ড ও বিচ, কিনসী প্রমুখ বিশ্বখ্যাত স্থধীজনেরাও সায় দিয়েছেন এর প্রাচীনত্বের মহিমায়।

মনে হতে পারে, সমরতি বৃষ্টি সভ্যতার কৃত্রিম আবহাওয়ার সম্বন্ধে লালিত, আদিবাসীদের সরল স্বাধীন জীবনে এসবের অত্যাচার নেই। না, আদিম-জগতেও অল্পপ্রবীষ্ট, একমাত্র কারণ এই যে তারাও মানুষ এবং এই একই



যৌনতার বশীভূত। আদিম সমকামিতার বিশদ বিবরণ আছে ই. ওয়েটারমার্ক প্রণীত ‘দি ওরিজিন এ্যাণ্ড ডেভেলপমেন্ট অব মর্যাল আইডিয়াস’ এবং সি. এস. কোর্ড ও এফ. এ. বিচ রচিত ‘শ্যাটার্নস অব সেক্সুয়্যাল বিহেভিয়ার’, এ দুটি গ্রন্থে। এমন কি আদিম মহিলারাও সমরতি অভিলাষিণী হতে পারে, বিশিষ্ট উদাহরণ, ‘মোহেভ ইণ্ডিয়ানস’। আশ্চর্য, প্রাণিজগতেও ছড়িয়ে ছিটিয়ে আছে সমকামিতার প্রামাণ্য এবং উজ্জ্বল দৃষ্টান্ত ( ১১৪ পৃষ্ঠা দেখুন )।

প্রতিটি স্তন্যপায়ী প্রাণীর রক্তে খেলা করে একটি মৌল শারীরবৃত্তীয় ধর্ম : যৌন উদ্দীপনার পাত্র সমলৈঙ্গিক বা ভিন্নলৈঙ্গিক যাই হোক না কেন, সেটা বন্ধি হয় সমর্থ উদ্দীপনা, যে কোন স্তন্যপায়ী প্রাণী সাড়া দেবে, রত্নরাগে উত্তপ্ত হবে। অতএব শর্তহীন মানুষও। অনেক মানুষেরই বয়ঃসন্ধিকালে ঠিক এমনটিই ঘটে। তারপর নিজ অভিজ্ঞতার সঙ্গে গাঁটছড়া বাঁধে, মোকাবিলা হয় সামাজিক রীতিনীতির কঠিন পাজির সঙ্গে, এরই আবেগকলাকল হিসেবে মানুষ ভাদিত হয় একটা নির্দিষ্ট পথে। অর্থাৎ কিনা প্রতিটি মানুষের মধ্যেই সমকামিতা বিষয়ক প্রবণতা লুকিয়ে আছে, সমাজের কঠোরতা, আইনের রক্তচক্ষু, লোক-নিষাদ ভয়াবহতার জগ্রে এটা ব্যাপক নয়।

প্রাণিজগৎ এবং আদিম জগতের ঘটনারাজি এবং যৌন উদ্দীপনার ধর্ম, এসবই চোখে আঁজুল দিয়ে দেখিয়ে দিচ্ছে, সমকামিতা হচ্ছে ‘বেসিক ম্যামালিয়ান ক্যাপাসিটি’ ( কোর্ড ও বিচ ) এবং এমন একটি সামর্থ্যের প্রকাশচিহ্ন যা মানুষমাত্রই অন্তর্গত ( কিনসী রিপোর্ট )। তাই না ইতিহাসের প্রথম উদার, মানব-যৌনতায় সমকামিতার ভূমিকা গুরুত্বপূর্ণ ছিল। আর ইতিহাসের বর্তমান কালে এটা তো আরও গুরুত্বপূর্ণ, ভয়ঙ্কর সমস্তাপ্রদ হয়ে উঠেছে। একটি প্রামাণ্য নজির : ১৯২ এবং ১৯৫ পৃষ্ঠায় বর্ণিত কিনসী রিপোর্ট।

অতএব, অত্যাতি না করেও বলা যায়, সমকামিতা হচ্ছে সর্বকালের ঘটনা। যৌনতার একটি স্রোত যা প্রতিটি দেশেই চিরবহতা। প্রাণিজগতের পটভূমিকা, আদিমজগতে আশ্চর্যহৃদয় উপস্থিতি, যৌনউদ্দীপনার শারীরবৃত্তীয় ধর্ম, প্রাচীন মানবেতিহাসের ধারা, বিশেষ করে গ্রীসে-রোমে স্বাভাবিক প্রকাশ এবং বর্তমান যুগের উল্লেখযোগ্য ব্যাপকতা, এসবই কিরে কিরে এই একই কথা বলছে।

দেশকালসম্বন্ধিতভেদে সমকামিতা আছে এবং থাকবেও। চিরবহতা নদীর বতই। কিন্তু সর্বত্রই সমানভাবে কল্লোলিনী নয়। অর্থাৎ সমকামিতার প্রতি সমাজের মনোভাব এবং সভ্যতার ধারণা প্রতিটি যুগেই এক নয়। কখন উদার, ক্ষমাশীল, যেমন প্রাচীন সভ্যতা। কখন বিচলিত, অসহিষ্ণু, কেবলি কঠোর,

যেমন খ্রীষ্টীয় সভ্যতা, মধ্যযুগীয় ইউরোপ। কখন নির্বিকার, কতিপয় আদিম ও সভ্য সমাজ।

সমকামিতা এবং প্রজননবিহীন অগ্রাশ্র যৌনতার প্রতি মানুষের মনোভাব কখন স্থাপু নয়, ক্রমপরিবর্তমান। সভ্যতা যখন রং বদলায়, এজাতীয় ধ্যানধারণাও মোড় নেয়। তা হলে স্পষ্টই বোঝা যাচ্ছে যে, যৌন আচরণের নীতি দিয়ে সমাজকে চেনা যায়, অতএব সভ্যতাকেও, যেমন চেনা যায় গোষ্ঠে দেখে শিকারীকেও। কারণ যে কোন ভৌগোলিক পরিবেশে যে কোন সমাজের রীতিনীতি অতীত ও বর্তমানের যৌনতানিয়ন্ত্রণের ধারা দিয়ে প্রভাবিত। দুটি প্রাচীন সভ্যতার নজির দিই, তা হলেই ব্যাপারটা পরিষ্কার হয়ে যাবে।

প্রথমে বলি প্রাচীন হিব্রু বা ইহুদী সভ্যতা। খ্রীষ্ট জন্মেরও কয়েক শতাব্দী পূর্বের ঘটনা। প্রাচীন ইহুদীরা তখন ছিল মুষ্টিমেয় এবং চতুর্দিকে বৈরতাবাপন্ন জাতি দ্বারা পরিবেষ্টিত। অগণিত শত্রুর আক্রমণ থেকে বাঁচতে হলে লোকবল চাই, আর স্ত্রণের কথা এদের জমিও ছিল আশ্চর্য-উর্বর। তাই না তাদের মন্ত্র ছিল ‘বিফ্রুটফুল এ্যাণ্ড মান্টিপ্রাই’। অর্থাৎ কিনা প্রজননমূলক রতিতাবনার স্বাগত জানাত এবং বিপরীতধর্মী যৌনতা সর্বথা পরিত্যাজ্য ছিল।

এই একই কারণে সমাজের বিধান ছিল প্রত্যেকেই কৃতদার হবে এবং সযতনে প্রয়াসী হবে ফললাভের জগ্রে। কাজে কাজেই নিষিদ্ধ হল জন্মনিয়ন্ত্রণের প্রত্যক্ষ উপায়গুলি—যণ্ডিত স্তরত আর গর্ভশাত আর শিশু হত্যা। রুদ্ধ বা কণ্টকিত হল অপ্রত্যক্ষ পথগুলিও, যেমন বিবাহিতজনের পরপুরুষ বা পরনারী গমন (অডাল্টেরি), বেষ্ঠাগমন, পাণিমেহন, সমকামিতা, পশুমেথুন। এবং এই একই রং লেগেছে প্রাক্‌বিবাহ যৌনজীবনে : কুমারীত্বের বা পুরুষের সতীত্বের জয়গানে, এবং পাণিমেহন, প্রাক্‌বিবাহ সহবাস (কর্নিকেশন) ইত্যাদি প্রতিটি যৌনতার তীব্র নিন্দায়। এক কথায়, প্রজননবিহীন যৌনতামাত্রই ছিল নিন্দিত, নিষিদ্ধ এবং দণ্ডার্থ।

খ্রীষ্টপূর্ব সপ্তম শতাব্দী থেকেই ইহুদী সমাজে সমকামিতা ঘৃণ্য, বিকৃত। ঘৃণা কুড়িয়েছে দুটি কারণে। ক্ষুদ্রজাতির বাঁচার দৃঢ়তার মধ্যেই প্রথম কারণটি নিহিত। সংখ্যায় ভয়ঙ্কর অল্প এবং চতুর্দিকস্থ শত্রুরা অগণন, তখন কে না বলবে সংখ্যাবৃদ্ধি অবশ্যকর্তব্য। স্তরাত গর্ভসহায়ক নয় এমন প্রতিটি যৌন আচরণ পাপ (আনগ্রাচারাল সিন) দ্বারা চিহ্নিত অতএব নিষিদ্ধ হতে বাধ্য। দ্বিতীয় কারণটি হল : জাতীয়তার তরঙ্গ, বিদেশী সভ্যতায় ঘৃণা। কোন কোন পণ্ডিতের ধারণায় পাপবোধ বা ক্রাইমবোধের চেয়ে পৌত্তলিকতার ভয়টাই

বেশী। কেননা চতুর্পার্শ্বস্থিত বিদেশীদের মধ্যে মূর্তিপূজা এবং সমকামিতা ছুইই বহুদূর ছিল। তাই বিধর্মী (প্যাগান) অভ্যাস, ক্যানান (Canaan) বা ক্যালডিয়া (Chaldea) দেশীয় প্রথা হিসেবে সমকামিতা নির্দিষ্ট। আবার, অল্প কেউ বলেছেন, জাতীয়তার তরঙ্গে শত্রুভাবাপন্ন প্রতিবেশীদের সঙ্গে সম্পর্ক-চ্ছেদের উদ্দেশ্যে তাদের আচার প্রথা বর্জন, অনেকটা স্বদেশী আন্দোলনের মত, ক্রমব্রজে বন্ধকট করার মত।

পুরাতন বাইবেলে (ওল্ড টেস্টামেন্ট) দেখব পুরুষের সঙ্গে পুরুষের শয়ন নৈব নৈব চ। ‘লেভেটিকাস’-এ সব চেয়ে ঘৃণ্য এবং হীনতম পাগাচার রূপে চিত্রিত। পুরাতন বাইবেলে ‘সডোমি’ শব্দটি প্রায়শঃ উল্লেখিত, পুরুষের সম-কামিতা অর্থে ব্যবহৃত এই শব্দটি এসেছে, বাইবেলোক্ত সডোম নগর থেকে, কারণ এই নগরে (এবং ‘গোমোরা’ শহরেও) পরিব্যাপ্ত ছিল এঅভ্যাস এবং এই কদাচারের ভগ্নেই শহর দুটি ধ্বংসপ্রাপ্ত হয়েছে ‘আব্রাহাম’ কালে।

কিন্তু, বড়ই আশ্চর্য, এমনও একদিন ছিল যখন সমকামিতার নামে ইহুদীরা এত প্রবলভাবে শিউরে উঠত না। খ্রীষ্টপূর্ব সপ্তম শতাব্দী পূর্বের ইহুদী সমাজে অপ্রজ্ঞনার্থে কামচিস্তার চলন ছিল, চলন ছিল সমকামিতারও। কারণ হিসেবে বলতে পারি, আদিমতম ইহুদী সংহিতা ‘ডুটরোনাম’-তে সমকামিতার উল্লেখ নেই, আছে পরবর্তীকালের ‘লেভেটিকাস’-এ। দ্বিতীয়তঃ, পুরুষ-বেশ্যতা একদা ইহুদী ধর্মেরও অঙ্গ ছিল। স্ত্রী দেবদাসীর মতই পুরুষ দেবদাস ইহুদী মন্দিরে শোভা পেত, এরা খ্যাত ছিল খাদেশ (Kadesh) নামে। একদা এদের আশ্রয় ছিল জেরুজালেম মন্দিরে, ‘বুক অব কিংস’-ই এঘটনার বড় সাক্ষী। অতএব জার্মানিতে, গ্রেটব্রিটেনে, ইউরোপে, আমেরিকায় (এবং ভারতেও) পুরুষ বেশ্যার কথা শুনে স্তম্ভিত হওয়ার অবকাশ কোথায়?

এবারে গ্রীসীয় সভ্যতার কথা। গ্রীকরাও ইহুদীদের মত সমান বাস্তববুদ্ধি সম্পন্ন ছিল। গ্রীকদের কাছে প্রজ্ঞাবুদ্ধি ছিল ভয়ঙ্কর, কারণ একদিকে জমি পাহাড়ী ও অল্পবর, অতীতকে প্রতি বর্গমাইলে বহুতর গ্রীক। এভয়ঙ্কর সমস্তার ষোকাবিলা করতে গিয়ে সংখ্যাভারে স্রিয়মান গ্রীকরা সৃষ্টি করল এমন এক সমাজব্যবস্থা, যেখানে প্রজ্ঞানবিহীন যৌনতা উপেক্ষিতা নয়, চিরজ্ঞানের বিবাহ-বহির্ভূত সহবাস এবং সমকামিতা তাই অস্বীকারিত। এবং বেশ্যাবৃত্তি অমর্যাদার নয়, ‘হেটার’ তারই সাক্ষ্য দিচ্ছে।

ফুলের যেমন সুরভি, গ্রীক সভ্যতার তেমনই সমকামিতা। এহুঁরভি ছড়িয়েছে গ্রীক জীবনে, গ্রীক সাহিত্যে, গ্রীক ধর্মে, সর্বত্রই। নির্দিষ্ট বলি-

যেতে পারে সমকামিতা ছিল গ্রীক সভ্যতার অঙ্গের অঙ্গিনী, সঙ্গের সঙ্গিনী।

সত্য সত্যই প্রাচীন গ্রীস ছিল সমকামিতার পীঠস্থান। তখন সমকামিতা ছিল সকল ভালবাসার মধ্যে শ্রেষ্ঠ, সকল যৌনতার মধ্যে বলিষ্ঠ, তাই সকল মানুষই এর অঙ্গুরাগী ছিল। বস্তুতঃ এমন সর্বজনীন ব্যাপকতা, এত তীব্র অঙ্গুরাগ ইতিহাসে খুঁজে পাবে নাকো কেউ।

প্রশ্ন জাগবে কেন এই অভূতপূর্ব ব্যাপকতা, আর অন্ধ ভালবাসার গোপন কথাটিই বা কী? প্রিয়তার কারণগুলি খুঁজতে গিয়ে প্রথমেই চোখে পড়বে মুক্ত যৌনতা। স্বাধীন যৌনতায় বিশ্বাসী গ্রীকদের রতিভাবনা যেমন বলিষ্ঠ এবং সুন্দর তেমনি পূর্ণ এবং সুস্থ। এখানে অবদমনের বা অপ্রকাশের বেদনা নেই, সমাদর আছে সেই সমগ্র যৌনতার, রূপটি যার ঐশ্বর্যশালিনী, রোমাটিক এবং বৈচিত্র্যময়। আধুনিক যুগের স্ফাণ্ডিনেভিয়ানদের সঙ্গে প্রাচীন গ্রীকরাও যৌন স্বাধীনতার প্রবক্তা হিসেবে চিরকাল খ্যাত হবে।

গ্রীকদের আরেকটি বৈশিষ্ট্য : সৌন্দর্যপ্রীতি, বিশেষ করে সুন্দর দেহ প্রতিমার, আর নগ্ন দেহ হৃষমার আরতি, যা ছড়িয়ে আছে কালজয়ী অসংখ্য ভাস্কর্যে। কিন্তু নারীর দেহমাদুরী নয়, পুরুষদেহই এদের রূপাদর্শ। এভিন্নতাব সত্ত্বেও পুরুষ ও নারীর মধ্যে বিষম পার্থক্যই (ওয়েস্টারমার্ক) দায়ী। দায়ী তাৎকালিক ধ্যান ধারণাও। প্রাচীন গ্রীকদের ধারণায় পুরুষ সৃষ্ট হয়েছে নয় ও নারী উভয়েরই সমাবেশে এবং এই পুরুষ নারীর চেয়ে অধিকতর প্রাণবন্ত, সুন্দর এবং সত্য। সমকামিতা অতএব বিকৃত নয়, অস্বভাবিতার নামগন্ধ নেই, পাপও না, বরং যৌনতা বিকাশের শ্রেষ্ঠ মাধ্যম, এবং পুরুষের প্রতি পুরুষের ভালবাসা সকল ভালবাসার সেরা। কাজেই গ্রীক সাহিত্যিক, শিল্পী, দার্শনিক, রাজনীতিক এবং অন্যান্য গ্রীকবাসী, খ্যাত অখ্যাত সবাই দেখি সুন্দর যুবকের প্রণয়ভিক্ষার্থী।

হয়ত একারণেই গ্রীকরমণীষয়ের প্রণয়কথা অল্প খ্যাত। তবুও বলতে সন্দেহ নেই, স্ত্রী-সমকামিতা বোধক যে শব্দটি—লেসবিয়ানিজম—অমর হয়ে আছে সেটা এক গ্রীক রমণীরই অবদান (১৮১ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য)।

গ্রীক জীবন প্রবলভাবে আচ্ছন্ন বলেই তার ছায়া পড়েছে সমাজব্যবস্থায়, আইনে, ধর্মে ও সাহিত্যে। সৈন্তবাহিনী প্রতিষ্ঠায়, বিশেষ করে স্পার্টানদের সময়চরায় সমকামিতার ভূমিকাটি ছিল বিশিষ্ট। ‘সলোন’-কৃত আইন ব্যবস্থায় পুরুষের প্রতি পুরুষের ভালবাসা শ্রদ্ধার সঙ্গে স্বীকৃত। এভালবাসা, আশ্চর্য কাণ্ড, দেবদেবীদেরও স্পর্শ করেছে, সমকামিতার লীলাখেলায় মুগ্ধ কয়েকজন :

অ্যাপোলো, পোসিডন, হেরাক্লস, পানিমিড।

সমরতির মহিমা কীৰ্ত্তিত হয়েছে গ্রীক সাহিত্যেও, অংশ নিয়েছেন গ্রীষ্ম প্রতিটি গ্রীক মনীষীই। ম্লেটোর ‘সিম্পোসিয়াম’ গ্রন্থে ডায়োটিমা-র মূখে পুরুষ প্রণয়কথার অবিরাম প্রশস্তি। অল্পরূপ স্বরে অল্পরগিত সাফো-র কবিতা, এসকাইলাস এবং সাফোক্লিস-এর নাট্য, প্লুটার্ক এবং সফ্রোটিস-এর রচনাবলী। এপ্রসঙ্গে স্মরণ করিয়ে দিই ইউরিপিডিস রচিত সেই-বাঁকাটি: যুবকের স্পর্শ কী যাচুই না জানে।

এবারে তাকানো যাক অগ্ন্যান্ত প্রাচীন সভ্যতার দিকে। সাড়ে চার হাজার বছর আগে, সমকামিতার সঙ্গে পরিচয় ছিল ইজিপ্টবাসীদেরও। এরূপ ভালবাসা উৎসর্গ করেছিল তাদের দুই দেবতার (হোমা ও সেট) নামে। প্রখ্যাত ব্যাবিলনীয় সভ্যতায় পুরুষ-বেশাদেব নজির আছে আর হাম্মুরাবি সংহিতায় নিষিদ্ধ ছিল না। হিটাইট (Hittite) সংহিতায় সমরতি দণ্ডাই ছিল শুধু নিষিদ্ধ সম্পর্কের মধ্যে।

সুপ্রাচীন এসিরীয় সভ্যতায় এবং প্রাচীন চীন জাপানেও সমরতি ছিল। Tsin-pi-mei নামক বইটিতে চৈনিক সমকামিতার খবর মিলবে। ওয়েষ্টার-মার্ক-এর মতে একদা প্রাচীন চীনে এর চলন ছিল খুবই, এমন কি বিশেষ আন্তান্য ছিল পুরুষ বেশাদেবের জন্তে। জাপানে এরাই খ্যাত ছিল পুরুষ গেইসা নামে, ঊনবিংশ শতাব্দীর মধ্যভাগে এদের বিলুপ্তি ঘটে। অর্থাৎ কিনা সমকামিতার প্রসার ছিল জাপানেও এবং অতি প্রাচীন কাল থেকেই।

হিব্রুজলভ নীতির কারুকার্য ভারতীয় সভ্যতারও বৈশিষ্ট্য পুত্রার্থে যৌনতা এখানে স্বীকৃত, বাদবাকী অল্প সব প্রকাশ পাপ, গর্হিত। সমকামিতা সম্মানিত নয় কোথাও, সর্বত্রই নিন্দিত, নিষিদ্ধ এবং কঠোরভাবে নিয়ন্ত্রিত। যদিচ মাহুঘের উভলিঙ্গবিষয়ক বৈত সত্তা ভারতীয় সভ্যতায় নতুন কথা নয়, তবুও। প্রমাণ হিসেবে, ধর্মশাস্ত্র (মহাভারত, বিষ্ণুপুরাণ), দ্ব্যুতিশাস্ত্র (মহু-সংহিতা), আয়ুর্বেদগ্রন্থ (শুশ্রূত, চরক) এবং অগ্ন্যান্ত শাস্ত্রের (কৌটিল্য) উল্লেখ করতে পারি। দ্বিতীয়তঃ ভারতীয় সংহিতায় কঠোর দণ্ডবিধানই

১। আশ্চর্য বৈপরীত্য হিব্রু সাহিত্যে। এখানে শুধুই ইতরকামিতা, নারীর প্রতি পুরুষের ভালবাসাই স্বন্দর। পরবর্তীকালের খ্রীষ্টীয় জগতের সাহিত্যিকর্মেও তাই। অবশ্য আধুনিককালের কতিপয় সাহিত্যিক সমকামিতাকেই সাহিত্যের উপাদান করেছেন।

একটি বড় সাক্ষ্য যে প্রাচীন ভারতীয় সমাজে সমকামিতা নামক ব্যাপারটি অজ্ঞাতকুলশীল ছিল না।

সমকামিতা (এবং পশুমেথুন), এমন কি স্ত্রী-সমকামিতারও প্রাচীনতম উল্লেখ বোধ করি মহাভারতেই। চরকসংহিতামতে এটা প্রকৃতি-বিরোধী অর্থাৎ প্রজননবিহীন যৌনতা নিষিদ্ধ। মহুর বিধান কিন্তু অতীব কঠোর : অর্থদণ্ড, বেত্রাঘাত এবং নারীর অঙ্গুলিচ্ছেদ। দুই নারীর মিলনে অস্থিহীন ক্রণ জন্মের কথা বলেছেন শুক্রত।

সাতিশয় প্রাচীন সভ্যতারাজি এবং গ্রীসীয় সভ্যতা ব্যতিরেকে আরও একটি মহান সভ্যতা উদারহস্ত প্রসারিত করেছে : রোমক সভ্যতা। প্রাচীন গ্রীসের মতো রোমেও অনুমোদিত ছিল সমকামিতা এবং পুরুষের কামজীবনে এটা স্বাভাবিক, অনিবার্য ঘটনারূপেই গণ্য হত। আদর দিত শুধু সাধারণ নাগরিক নয়, ধাত অনেক স্থরীজনও, চিহ্ন তার পড়ে আছে রোমক সাহিত্যেও ( পেট্রনিয়স ও ভার্জিল), এটেনিয়স-এর সঙ্গে হাড়িয়ান-এর প্রণয়গাথাই সর্বাধিক খ্যাত। সঙ্গী ছিল অনেক রোমক সম্রাটেরও, জুলিয়স সীজর, অগষ্টাস, টাই-বেরিয়াস, কালিগুলা, ক্লডিয়স। কিন্তু গ্রীসীয় সেই স্নিগ্ধমাধুরী বা আদর্শ কোনটাই খুঁজে পাব না রোমক সমকামিতায়। এখানে এর ছবিটি নগ্ন লাল-সারই, তৃপ্তির একটা স্থূল উপায় মাত্র।

রোমক সভ্যতার পর এল সর্বস্বাপহারক খ্রীষ্টীয় সভ্যতা। এটাই দস্যুর মত গ্রাস করেছে যৌনতার ঐশ্বর্য বলতে যা কিছু ছিল সবই, সেই সঙ্গে সমকামিতার মাধুরীও। এব্যাপারে খ্রীষ্টপূর্ব সপ্তম শতাব্দীর ইহুদীরাই প্রেরণাদাতা, যার কলে ইহুদী জগতের প্রজনার্থে কামচিস্তা নতুন করে আসর জাঁকিয়ে বসল যা ছিল দেহের আরতি, অনাবিল বাসনা ( লাষ্ট অব বডি ) সেটাই বিকৃত হল পাপরতিতে, কলুষিত দেহ-পক্ষে ( সিন অব ফ্লেস )। ছাড় পেল শুধু বিবাহিত সহবাস, তাও কিনা পুত্রার্থে। খ্রীষ্টীয় সভ্যতা প্রসারের সঙ্গে সঙ্গে এজাতীয় যৌন ভাবনা ছড়িয়ে পড়ল বিশ্বময়।

মধ্যপ্রাচ্যে, গ্রীসে এবং রোমে সমকামিতা প্রাচুর্যে আতঙ্কিত নবীন খ্রীষ্টীয় সম্রাসীরা প্রথমেই জেহাদ জানাল এই অভ্যাসের বিরুদ্ধে। শুধু ধর্মীয় পাপ নয়, আইনবিরুদ্ধ এবং শাস্তিযোগ্য করেও সমকামিতার গায়ে একটা দুর্লভ্য প্রাচীর তুলে দিয়েছে।

একে পাপ তায় ক্ষতিকর, ঘৃণ্য, দণ্ডার্হ, এধারণায় তমসাক্ষর ছিল সমগ্র মধ্যযুগ। রেনেসাস-এর পর আবার মাথা চাড়া দিয়ে উঠল, বুদ্ধিজীবী ও

শিল্পীদের সমকামিতা অনুরাগে। সমকামিতা স্পৃষ্ট কালজয়ী কয়েকজন শিল্পীর নাম : লিওনার্দো দ্য ভিঞ্চি, মাইকেল এঞ্জেলো, রায়ফেল। —তারপর পেন্সার নেপোলিয়ন সংহিতা, পাপের লম্বা ফর্দ থেকে সমকামিতার নিষ্কৃতিলাভ। অর্থাৎ খ্রীষ্টীয় ধারণায় প্রথম আঘাত হানলেন বীরশ্রেষ্ঠ নেপোলিয়ন-ই। সমকামিতা ব্যাপারে ফ্রান্সের এউদারতা সত্যই বিশেষ উল্লেখের দাবী রাখে, যদিচ ফরাসী রাজতন্ত্রে একদা সমকামীকে পুড়িয়ে মারা হত।

পরিবর্তিত আইনের অর্থ মানবমনও পরিবর্তিত। মানুষ আবার একে গ্রহণ করতে শিখেছে। কিন্তু সমাজ প্রতিকূল, রাষ্ট্রও বাম। কলত: মানুষের ক্ষোভ এবং এই ক্ষোভ ধুম্মায়িত হতে হতে একদিন ফেটে পড়ল, উনবিংশ শতাব্দীর শেষভাগ তাই আন্দোলিত। একদিকে সমকামীরাই তাদের হয়ে মুখ খুলল : উলরিখ নামে একজন সমকামীর নিজেকে মহান এক প্রেমের উদ্গাতা হিসেবে চিৎকার ঘোষণা এবং আইনানুগ অনুমোদনের জল্পে প্রচার। অত্ৰদিকে যথার্থ বিজ্ঞানসম্মত গবেষণার শুরু, বিশেষ করে জার্মানীতে। এব্যাপারে জার্মানীকেই পথিকৃত বলা যেতে পারে, কারণ জার্মানীতেই প্রথম আন্দোলন তরঙ্গায়িত হয়ে ওঠে : সমকামিতার হয়ে বিপুল প্রচার, পাণ্ডিত্যপূর্ণ গবেষণা এবং সমকামীদের জন্তে সামাজিক ও সাংবিধানিক প্রতিষ্ঠা সবই। ১৮৮৬-এ ক্রাফট-এবিং-এর ‘সাইকোপ্যাথিয়া সেক্সুয়্যালিস’ গ্রন্থ, ১৮৯১-এ এ্যালবার্ট মোল-এর ‘কনট্র্যারি সেক্সুয়্যাল ফিলিং’ গ্রন্থ প্রকাশ এবং ১৮৯৭-এ ম্যাগনাস হির্শফেল্ড কর্তৃক সমকামিতা বিষয়ক গবেষণার জন্তে একটি সংস্থা স্থাপন—সবই ঘটেছে জার্মানীতে।

সমকামিতার ইতিহাসে একটি উজ্জল নক্ষত্র : ম্যাগনাস হির্শফেল্ড। যৌন-তার প্রতিটি বিভাগেই বহুমুখী প্রতিভা ছড়িয়ে দিয়েছেন, তবুও সমকামীদের প্রতি অপরিণীম মমত্ববোধই বোধ করি সবচেয়ে বড় বৈশিষ্ট্য ছিল। এঁর ধারণা করতে আনন্দ হত, সমকামিতার জন্তে দণ্ডবিধান-লাঞ্ছনা ঘোর অমানবিক, মানুষের প্রতি মানুষের বর্বর নিষ্ঠুরতা। তাই না তিনি সমকামিতার বিরুদ্ধে লড়াই করে গেছেন আমৃত্যু, ১৮৯৬-এ এমৃত্যু শুরু। প্রচার করেছেন, আন্দোলন করেছেন, বক্তৃতা দিয়েছেন এবং গবেষণাও করেছেন অনেক। বিংশ শতাব্দীতে এঁর সঙ্গে আরও অনেকে যোগ দিয়েছেন, ১৯০১-এ ফ্রাডলক এলিস (যৌন বিশ্বকোষ), ১৯০৫-এ সিগমুণ্ড ফ্রয়েড (যৌনতায় তিনটি অবদান), ১৯০৫-এ অগষ্টাস কোরেল (যৌন জিজ্ঞাসা), ১৯০৬-এ এ. ওয়েষ্টারমার্ক (নীতির বিকাশ প্রসঙ্গে), ১৯০৮-এ ই. কার্পেটার (মধ্যবর্তী দ্বন্দ্ব)।

তারপর অর্নেকেরই সহায়তা-হস্ত প্রসারিত করেছেন, বুদ্ধিজীবী, মনোবিজ্ঞানী এবং রাষ্ট্র একে একে সকলেই হাত মিলিয়েছেন। হেঁকে বলেছেন স্বাধীন, প্রাচীন ধর্মীয় আইন দিয়ে সমকামিতার বিচার যেমন ক্রুর তেমনি হাঙ্গর। কারণ, কঠোরতার পিছনে অজ্ঞ আদিম সংস্কারের ছাপই শুধু আছে, কোন যুক্তি নেই (বার্ট্রাণ্ড রাসেল, ১৯২৯)। স্বাধীন চিন্তার জগ্রে বিশ্বখ্যাত করাসী রেনে গাঁইও-র বোষণা : ইচ্ছামত যে কোন কামপাত্তের সঙ্গে যৌন সম্পর্ক স্থাপনের অধিকার মানুষমাত্রেরই একটি মৌল স্বাধীনতা। অতএব সমকামিতা বিষয়ক প্রেম স্বাভাবিক, বৈধ এবং সঙ্গত। এবং এর জগ্রে সমকামীর পীড়ন, নিন্দা মামলা, কোনটাই গ্রাহ্য নয় (১৯২৯)।

বুদ্ধিজীবীদের পিছনে আছেন মনোবিজ্ঞানীরা। ফ্রেডপস্ট্রীরা এবং অগ্ন্যন্ত মনোবিদগণ স্পষ্ট করেই দেখিয়েছেন সমকামীরা আর পাঁচজন মানুষের মতই। এরা দৈত্যসম দুষ্ট ব্যক্তি নয়, বিকৃত নয়, সমাজের প্রয়োজনীয় ব্যক্তিই। দেখা-দেখি কতিপয় রাষ্ট্রের মতটা বদলে গেছে, বদলে গেছে পথটাও। ১৯১১-এ হল্যান্ডে এবং ১৯৩৩-এ ডেনমার্কের সমকামিতা ব্যাপারে কঠোরতা হ্রাস পেয়েছে।

সবশেষে পেলাম কিনসী রিপোর্ট, ১৯৪৮-এ। সমকামিতা বিষয়ক ভাবনায় (এবং অগ্ন্যন্ত যৌন ভাবনায়) চরম আঘাত হেনেছেন এঁরাই। আজ আর সমকামিতা চুপি চুপি কথা কয় না, 'সমকামিতা' উচ্চারণের সঙ্গে সঙ্গে মানবমন এখন আর উবেলিত হয় না, পরিবর্তিত এমনোভাবের জগ্রে এ্যালফ্রেড কিনসী এবং তার সহকর্মীগণ চিরস্বরগীয়। প্রথমেই এঁরা দেখিয়েছেন সমকামিতা কত ব্যাপক, পুরুষ ও রমণী উভয় সমাজেরই একটা বড় অংশ সমকামিতায় লিপ্ত, কেউ কম, কেউ বেশী এবং মাত্রাভেদে এদেরকে ছয় শ্রেণীতে সাজিয়েছেন (১১০ পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য)। এবং এই ব্যাপকতাই চোখে আঙ্গুল দিয়ে দেখিয়ে দিচ্ছে সমকামিতা হুল্লুত নয়, অস্বভাবী বা অপ্রাকৃতও নয়। এবং নিউরোসিস (বায়ুরোগ) বা সাইকোসিসও (মনোরোগ) না। অবশ্য সমকামিতা রাগে আরক্ত কতিপয় মানুষ যে মনোরোগে দুষ্ট তাতে কোন ভুল নেই।

সবশেষে কিনসী এই প্রশ্ন ছুঁড়েছেন, অভিযুক্ত সমকামীর বিচারের ভার যার হাতে সেই বিচারকের (এবং সমাজেরও) প্রতি : এই হতভাগ্য বোকা (ধরা পড়েছে সেই হেতু) মানুষটিকে শাস্তি যদি দিতেই হয় সেই শহরের অগ্ন্যন্ত পুরুষরাও, কম করেও শতকরা চল্লিশ জন, এই একই দোষে অপরাধী রূপে গণ্য হবে না কেন? অর্থাৎ কিনা আমাদের বর্তমান আইন ঢেলে সাজাতে হবে। অতি কঠোর আমেরিকা মহাদেশে এখন এই অচল অবস্থার রাজত্ব।



ভাবতবর্ষে, এবং এশীয় অন্যান্য দেশে, এবং অন্যান্য সমকামিতা আজও নিষিদ্ধ  
কথা এবং দণ্ডনীয়।

তবে ফ্রান্সে, ইটালিতে, বেলজিয়ামে, হল্যান্ডে, ডেনমার্ক সমকামিতা আর  
আর পাঁচটা যৌনতার মতই স্বাধীন এবং একটা মানবিক ধারণা দ্বারা নিয়ন্ত্রিত।  
অর্থাৎ 'প্রাপ্তবয়স্কতা, সম্মতি, গোপনীয়তা', এতিনটি শর্ত পূরিত হলেই হস্তক্ষেপ  
করবে না কেউ। সম্প্রতি গ্রেট ব্রিটেনও, ১৯৬৭-এর নভেম্বর থেকে, সম-  
কামিতার অবৈধ কালিমা তুলে নিয়েছে, যার ফলে ব্রিটিশ সমকামীরা প্রাপ্তবয়স্ক  
এবং সম্মত শালীনতা বজায় রেখে স্বাধিকার প্রাপ্ত হতে পারে।

এখনই দ্বিধা জাগবে, এই উদারতা কি ঠিক? না উদারতার নামে বজ্রাতি!  
দ্বিধা গ্রস্তকে কিংবা প্রেমকারীকে পাঁচটা প্রশ্ন করতে ইচ্ছা করে: যৌনব্যাপারে  
শালীনতার গণ্ডি ডিঙিয়ে যাওয়া (যেমন প্রকাশে কোন স্থানে) নেই, সমাজের  
নিরাপত্তা বা শৃঙ্খলা অক্ষুণ্ণ, অন্য কোন ব্যক্তি বা তার স্বাধীনতা আহত নয়,  
কোন অবাস্তবিত গর্ভ ঘটেনি, বল প্রয়োগ বা অন্য কোন ভয় দেখিয়ে সঙ্গীকে  
বশে আনা নেই, শঠতা, কপটতা, ছলনার আশ্রয়ে যৌনসম্মতি আদায়ের ঘটনা  
অন্তর্গত, বিবাহ সম্পর্ক অটুট থাকে কিংবা বিবাহের পথে বাধা সৃষ্টি নেই,  
তখন কী কারুর কিছু বলার আছে? না, নেই। কারণ অনুরক্ত এবং সম্মত  
দুটি মানুষের মধ্যে গোপনে যাই ঘটুক না কেন সেটা তাদেরই একান্ত ব্যক্তিগত  
ব্যাপার। তা ছাড়া যৌন স্বাধীনতা প্রত্যেক মানুষেরই একটি মৌলিক অধিকার।  
এব্যাপারে সমাজ, রাষ্ট্র, পুলিশ, বা অন্য কোন প্রাণী কারুরই বলার কিছু নেই।  
এবং যৌনতার এই সাধারণ নিয়মগুলি সমকামিতার ক্ষেত্রেও সমান দৃঢ়তার  
সঙ্গে প্রযোজ্য।

### উপসংহার

সভ্যতার আয়নায় এটাই চোখে পড়বে যে, মানববেতিহাসের পাতাগুলি  
ইতরকামিতা আর সমকামিতার কাল্পনিক হাতির দোল দোলানো। শুধু বর্তমান  
পাশ্চাত্য কিংবা এশীয় সভ্যতা নয়, সেই আদিম মানব সভ্যতা থেকেই।  
তবে এটাও ঠিক যে অধিকাংশ সভ্যতা সমকামিতা গ্রহণ করেছে বত  
তার চেয়েও অধিক গ্রহণ করেছে ইতরকামিতাকে। বস্তুতঃ এমন কোন মহত্ব  
সমাজ বা প্রাণিজগতের সন্ধান মিলবে না যেখানে ইতরকামিতা সর্বাধিক অহুষ্ঠিত  
যৌনতা নয়।

তথাপি, এটুকু বলতে কোন দ্বিধা নেই নেই যে সমগ্র মহত্ব সমাজে ছড়িয়ে  
ছিটিয়ে আছে সমকামিতার চিহ্ন। ইতরকামিতার সঙ্গে তুলনামূলক বিচারে

সংখ্যায় এটা অল্প হতে পারে কিন্তু গুরুত্ব আদৌ লঘু নয়। কারণ একটা বড় অংশ সমকামিতায় লিপ্ত হয়েছে জীবনের কোন না কোন দুর্বল মূহুর্তে।

তা ছাড়া সমকামিতা প্রতিটি মানুষকেই স্পর্শ করবে, কখন শৈশবকামিতার একটি অনিবার্য অধ্যায় হিসেবে। কখন যৌবন প্রাবল্যে নিজেকেই জড়িয়ে পড়তে হবে, কখনবা সন্তানের সমস্তরূপে পিতামাতাকে মোকাবিলা করতে হয়।

তাই না প্রশ্ন, কেন নাহি দিবে অধিকার? এ প্রশ্ন সমাজের কাছে। আইনের কাছে। এবং ইত্তরকামী নর-নারীর কাছে।

সমকামীরাও মানুষ। কাজেই নিখিল নীল বিধে ওরাও বুক ভরে নিঃশ্বাস নিতে পারে, প্রবেশ করতে পারে নিষিদ্ধ অথচ ঐশ্বর্যময় প্রেমের রাজ্যে, আশ্বাদন করতে পারে প্রেমের বিচিত্র ঐশ্বর্য।

মানুষের জীবনে বহুবিধ প্রভাবের ছায়া পড়েছে, ধর্ম এদেরই একটি আর কে না জানে, এই জীবন নামক নাটকে যৌনতা একটি প্রধান কুশীলব।

ইদানীং যে যৌনজীবন বয়ে চলেছে অশাস্ত, তার মধ্যেও অনেকগুলি ধারালীন হয়ে আছে এবং এদের একটি যে ধর্ম তা নিশ্চিত। শুধু যে অগ্রতম তানয়, অনগ্রও বটে, কারণ এটাই সব চেয়ে বেগবতী, ক্ষুরধার, খরশোতা। সত্যি কথা বলতে কি, মানুষের জীবনে সর্বত্রই, বিশেষ করে যৌনতার সঙ্গে মিশে আছে। জন্ম থেকে মৃত্যু পর্যন্ত এমন কোন ঘটনা আছে কি যেখানে ধর্মের ছায়া পড়েনি? বিবাহাহুষ্ঠান নয় অগ্রাণ্ড নববিধ কর্মেও এবং প্রতিটি সংস্কারে ধর্মীয় অনুশাস্ত জড়িয়ে আছে, এটাই বোধ করি সব চেয়ে বড় প্রমাণ।

আরেকটি নজির, সামাজিক প্রথারই ক্রমশঃ রূপান্তরঃ ধর্মীয় উপদেশ আর সুনীতি। এককালে যেটা ছিল পাঁচজনের অভ্যাঙ্গ সেটাই পরে হয় ধর্মের অঙ্গ। এথনোগ্রাফি-র শিক্ষাও তো এই, একদা যেটা ছিল প্রথা সেটাই কসিল হয়ে দেখা দেয় ধর্মরূপে। পুরাকালে ধর্ম আর কমিউনিটি আর সমাজভাবনা সবই কিনা এক ছিল। তখন কমিউনিটির সংহতি ও প্রসারের জগ্রে, সমাজের শৃঙ্খলা ও সমৃদ্ধির জগ্রে ধর্ম ছিল অপরিহার্য। তখন সমাজ ছিল কৃষিপ্রধান, শত্রুভয়ও কম ছিল না, স্বতরাং গোষ্ঠীতে লোকের প্রয়োজন প্রচুর। তাৎকালিক সমাজভাবনা তাই বিধান দিল সংখ্যা হোক অগণিত, ফলে বহুবিবাহ হল অনুমোদিত আর জগ্ননিয়ন্ত্রণ নিষিদ্ধ। কিছুকাল পরে, যখন ধর্মীয় সম্প্রদায় জাঁকিয়ে বসল, ধর্মই হল প্রধান অস্ত্র, পূর্বোক্ত নীতিগুলি জোরদার করার জগ্রে। এভাবে সমাজ-জীবনের প্রতিটি স্তরে, অতএব মানবকামিতার মধ্যেও, ধর্মের খাদ আছে, এবং এটা এমনই ওতপ্রোত যে নতুন কিছুকে স্বাগত জানাতে এই ধর্মীয় মনোভাবই প্রবল অন্তরায় হয়ে ওঠে। কয়েকটি দৃষ্টান্তঃ বিংশ শতাব্দীর বিশ্বয়কর অবদান লেবনীয় ঔষধযোগে জগ্ননিয়ন্ত্রণ, কিন্তু ক্যাথলিকরা এটা যেনে নেয়নি। ভারতীয় জনগণের ধারণা করতে আনন্দ লাগে, জগ্ননিয়ন্ত্রণ আর ঈশ্বরের প্রতি বিরুদ্ধাচরণ একই। ডিভোর্স বিলটি যখন ভারতে এসেছিল, তখন দেখেছিলাম ভারতীয় ললনারাই প্রতিবাদমুখর। তেমনি ভারতীয় মুসলিম

সমাজে বহুবিবাহরোধের প্রস্তাব যদি বা শোনা যায়, ধর্মীয় জেহাদ বা অসন্তোষের ভয়ে সেটা কবরস্থ হয় প্রায় সঙ্গে সঙ্গেই।

যৌনব্যাপারে ধর্মের প্রভাব যে কি বিপুল, কত হৃদয়গ্রাসী হতে পারে তার অজস্র উদাহরণ ছড়িয়ে আছে কিনসী রিপোর্টে। একটা উদাহরণ দিই। নর-নারী উভয়ের ক্ষেত্রেই, ধর্মীয় আস্থা ভেদে কামাফুটানে ভাটা লাগে, কখন জোয়ার। কাম নামক নদী যে খাদেই বয়ে যাক না কেন, ধর্মে মতি নেই বা অল্পস্বল্প প্রভাবিত সেই পুরুষ বা রমণীর দেহে যৌনতার তরঙ্গ অনেক উত্তাল, শ্রোত অনেক বেশী, বিবাহিত স্ত্রীও বাদ দিলে প্রায় প্রতিটি কামাফুটানের সংখ্যা ধর্মপ্রাণ নর-নারী অপেক্ষা অনেক বেশী।

ধর্মশাস্ত্র ঘাঁটলেও আরেকটি প্রমাণ পাব। প্রমাণ পাব ইতিহাসেও, মর্যাদা-লিটির ইতিহাসে, বিশেষ করে ওয়েস্টারমার্ক, লেকী, ম্যাক্স হোডান রচিত ইতিহাসে। কারণ পুরনো পৃথিবীতে ধর্ম প্রতিটি ব্যাপারেই নাক গলিয়েছে। কয়েকটি প্রধান প্রধান ধর্ম নিয়ে আলোচনা করা যাক। প্রথমে হিন্দুধর্মের কথা বলি। হিন্দুদের সংহিতা বা স্মৃতিশাস্ত্রের পাতা উন্টালেই দেখব : বীর্ষ ধারণের প্রশস্তি আর ব্রহ্মচর্যের জয়গান আর বিবাহবিষয়ক একগাদা ফর্দ (সম্বন্ধ-নির্ণয় যেমন, বর্ণ-গোত্র-অঙ্গিণ্ড বিচার ; বয়ঃক্রম যেমন, গৌরীদান ; বিবাহ অফুটান ইত্যাদি), বিবাহসিদ্ধতার জন্তে সেটা না মেনে উপায় নেই। দেখব, বিবাহ ব্যতিরেকে কামনার প্রকাশ শুধু যে নিষিদ্ধ তা নয়, পাপাচার, অধর্ম, অতএব দণ্ডার্ক কৰ্মও বটে। নানাবিধ নিষেধের প্রাচীরও দেখব মাথা তুলে দাঁড়িয়ে আছে, দৃষ্টান্ত, দিব্যমৈথুন আয়ুঃকরকারক, শুধু পুত্রার্থেই মিলন, ঋতুমতী নারীগমন নিষিদ্ধ, বিবাহবন্ধন অবিচ্ছেদ্য, ইত্যাদি ইত্যাদি।

যৌনব্যাপারে খ্রীষ্টধর্মের প্রসঙ্গ বড়ই বিচিত্র, আরও বিচিত্র হিন্দুধর্মীয় নিষিদ্ধতা এবং বৈধতার সঙ্গে বহুল সাদৃশ্য, হয়ত ধর্ম দুটি ব্রহ্মচর্যভিত্তিক বলেই এই মিল। খ্রীষ্টধর্মের প্রাচীনতম শাখা, ক্যাথলিক ধর্মে সেক্সবিষয়ক ইতিকর্তব্য-গুলি বিশদভাবে ব্যাখ্যাত হয়েছে, বিশেষ করে বিবাহিত জীবন ব্যাপারে। সেই আলোকস্থলর ঋষি সন্ত পল-এর আমল থেকেই বর্জনমূলক নীতির আমদানি হয়েছে, ব্রহ্মচর্যপালন তাই পুণ্যকর্ম এবং পুণ্যবান পুরুষ মাত্রই (যেমন খ্রীষ্টীয় সন্ন্যাসী বা সন্ন্যাসিনী) তাই আজীবন ব্রহ্মচারী। এই ধর্মমতে যৌবনজালায় দম্ব হওয়ার চেয়ে, অর্থাৎ কনিকেসন-জাত অফুটান অপেক্ষা বিবাহ অনেক ভাল এবং সেই বিবাহে সন্তানলাভই ঐক্য আদর্শ। স্ত্রীরাও জন্মরোধক ঔষ্যাদি (অবশ্য ব্রহ্মচর্য আর সেক্স পিরিয়ড বাদ দিয়ে) নৈব নৈব চ। বিবাহ বিধির

বিধান অতএব কোন শক্তিমানের পক্ষেই সেই বন্ধন ছিন্ন করা সম্ভব নয়। আরেকটি প্রধান শাখায় আছে প্রটেস্ট্যান্ট ধর্মাবলম্বীরা, এদের ধারণায় জন্মনিয়ন্ত্রণ অনাচার নয়, বিবাহ যে ধর্মীয় সংস্কার তাও নয়, সুতরাং নির্দিষ্ট ক্ষেত্রে বিবাহ-বিচ্ছেদ সম্ভব। প্রাকবিবাহ নারীসংসর্গে (কর্নিকেশন) কিংবা বিবাহোত্তর পরদারগমনে (অডাল্টেরি) এদের মনোভাব সেই সনাতনগৃহীদের মতই বক্ষণশীল, অর্থাৎ স্ত্রী-সম্পত্তি রক্ষায় সদাসতর্ক, যদিচ ব্রহ্মচর্যপালনে ততটা মনোযোগী নয় অর্থাৎ পাণিমেহন বা স্থপ্তিস্থলনে এদের মনোভাব উদার, আধুনিক।

প্রসঙ্গতঃ বলে রাখা ভাল, বাইবেলে যে দশটি ঐতিহাসিক বিধান আছে তার মধ্যে দুটি যৌননীতিবিশয়ক। সপ্তম শাস্ত্রীয় নির্দেশ : কদাচ বাভিচার প্রমত্ত হবে না<sup>১</sup>। দশমটির সারবস্তু এই, প্রতিবেশীর স্ত্রী অর্থাৎ পরস্পরীতে লোভ করবে না, আচরণ বিধিটা হবে পরস্পরবোধ্য লোভবৎ<sup>২</sup>। অতএব খ্রীষ্টীয় ধারণায় (এবং ইহুদীদেরও) বিবাহশয্যার বাইরে কামনার আসনটি পাতা হলেই সেটা হবে ঘোর দুর্নীতি, দারুণ অধর্ম, ঈশ্বরের বিরুদ্ধে বিদ্রোহ করার মহাপাপ। খ্রীষ্টীয় যৌননীতি, যদি এক কথায় বলতে হয়, বলব অডাল্টেরি আর কর্নিকেশন বোধ করাই এর মুখ্য উদ্দেশ্য।

কোরান এবং শরিয়তও উকি দিয়েছে মুসলিম অন্দরমহলে। এরই পরিণতি, লিঙ্গস্বক্ছেদন বাধ্যতামূলক এবং নিয়মিতভাবে যৌনকেশ কর্তন অবশ্যকর্তব্য। বহুবিবাহ প্রথাটি নিন্দনীয় নয় এবং এব্যাপারে ধর্মই সবচেয়ে বড় প্ররোচক। শরিয়তের সংবিধান অস্বাভাবিক বিপরীত বিহারে নারীর অধিকার নেই, না থাক, বিপৎকালে দেনমোহর পাওয়ার এবং প্রয়োজনবোধে তালাক দেওয়ার অধিকার তো আছে, এবং সেই প্রাচীন যুগ থেকেই। কারণ মুসলিমবিবাহ ধর্মবিহিত সংস্কার নয়, একটা চুক্তিমাত্র, ফলে তালাক দেওয়ার অধিকারী নর-নারী উভয়েই। হিন্দুদের মতই, শোণিতক্ষয়কালে মুসলিম নারী অগম্যা। রমজানের উপবাসকালে অর্থাৎ দিব্যভাগে কামনার স্পর্শ দিয়ে নিজেকে বা সঙ্গিনীকে কলুষিত করা নিষিদ্ধ।

সামাজিক (যেমন, জবাই করা মাংস খাওয়া) কিংবা যৌন (যেমন, লিঙ্গস্বক্ছেদন) ব্যাপারে মুসলমানদের সঙ্গে ইহুদীদের মিল আছে, একদা এই দুই ধর্মের প্রাণভোমরা একই কোঁটায় বন্দী ছিল, হয়ত এই কারণে। ঋতুবন্ধে

১। Thou shalt not commit adultery.

২। Thou shalt not covet thy neighbour's wife.

পরই নয়, তার আরও সাত দিন পরে ইহুদী নারী স্বামী সন্দর্শনের অধিকারিনী।  
নয়তার প্রকাশ এবং দর্শন, দুইই নিষিদ্ধ, এরা তাই ঘন যামিনীর অঙ্কন-  
মিশ্রিত হয়। এবং মিলনশেষে (এমন কি সুপ্তিস্থলনের পরও) বীরের স্বাক্ষর  
যুগ্মে মুছে শুচিশূন্য হওয়াই নিয়ম।

নিখিল নীল এই আকাশের নীচে, হিন্দু, মুসলমান, খ্রীষ্টান, ইহুদী কেন,  
আরও অনেক ধর্মীয় সম্প্রদায় আছে, এবং প্রতিটি সম্প্রদায়ের মধ্যেই যৌনত-  
বিষয়ক একটা নীতি, যাকে ইংরেজীতে বলি 'সেক্স মর্যালিটি' গড়ে উঠেছে, এবং  
ধর্মীয় দৃষ্টিকোণ থেকে এই নীতিগুলি, আশ্চর্য কথা, একটি বিন্দুতে কেন্দ্রীভূত  
করা যায়। খুঁটিনাটি বিচারে সামান্য ভেদ হয়ত চোখে পড়বে, কিন্তু চোখে  
পড়বে না মূল কাঠামোর গরমিল, এটা প্রায় অভিন্ন, কারণ, প্রায় প্রতিটি ধর্মেই  
'যৌন দর্শন'-এর সার কথাটি হল প্রজনন। অতএব প্রজননস্পর্শহিত কামানু-  
ষ্ঠান যে ধর্মত: অগ্রায় বা পাপরূপে চিহ্নিত হবে সেটা খুব আশ্চর্য নয়, এমন কি  
প্রজননবিহীন কামনাও পাপচিত্ততারই প্রকাশক। এই একই কারণে পাণিমেহন  
নিষিদ্ধ এবং সমকামিতা ও তির্যকমেহন দণ্ড্য। এখানেই শেষ নয়, বিবাহ  
ব্যতিরেকে ও বিবাহশয্যার বাইরে যৌনতার প্রকাশ নিষিদ্ধ। বিবাহকালে  
অক্ষতযোনিতায় সীমাহীন গুরুত্ব আরোপিত, বিবাহোত্তর সত্যিও সর্বপ্রযত্নে  
রক্ষা করা অবশ্যকর্তব্যবিশেষ, শুধু নারীর নয়, পুরুষেরও। প্রাক্‌বিবাহ সঙ্গম  
(কনিকেসন) তাই গর্হিত, দোষাবহ এবং অধর্মীয় আর বিবাহোত্তর ব্যভিচার  
(অডাল্টেরি) অধর্মাচরণ, অপকর্ম এবং সম্পত্তিনাশের মতই দুঃখিত ঘটনা।  
পরদ্রব্যে হস্তক্ষেপকারী বা আত্মসাৎকারী, সমাজে নিন্দিত, ঘৃণ্য, শাস্তির  
বোধ্য, তেমনি অনধিকার যৌন অহুষ্ঠানও অবৈধ, দণ্ড্য। আর ধর্মীয় দৃষ্টিতে  
এটা হচ্ছে ঈশ্বরের ক্রোধ বা বিরক্তির কারণ, অতএব এটা যে পাপ, সেটা বেধ  
করি না বলে দিলেও চলে।

এইমাত্র তুলে ধরা ঋণ্ড ঋণ্ড চিত্রগুলি সংযোজিত করলে যে সমগ্র ছবিটি  
চোখের উপর ভেসে উঠবে সেটা এই যে, কেমন করে ধর্ম একটা আদিম প্রবল  
রিপুকে বশে আনতে চেয়েছে, নখদস্তহীন করে ভয়াবহতার হৃদ্যসাধনে সচেষ্ট  
হয়েছে। এই গেল ধর্মের একদিক। অন্যদিকে এই ধর্মই যৌনতাকে আরও  
তরুণ, আরও হিংস্র করেছে, দূরে থাক স্থলীতল আবাদন বা মৃত্তির ছাড়পত্র,  
আরও উদ্দীপ্ত করেছে। ধর্মের বেড়াঝাল দিয়ে মানুষকে জোর করে বৃত্তকু  
রেখেছে, আর কে না বলবে বৃত্তকু মানুষের আহাৰ্য্য দ্রব্যই দিব্যাজির কাবা,  
এভাবে সুন্দর যৌনতাকে একটা কুংসিত অবসেসনে অর্থাৎ আবেশজ ক্রিয়ায়

পরিণত করেছে। কলধতার ইতিহাস যদি এখানেই শেষ হত, সুখী হতামএ  
 দুঃখের বিষয়, ধর্মের নামে বজ্রাতির পঙ্কিল অধ্যায় আরও গড়িয়ে গেছে। ধর্মকে  
 শিথিল করে ইঞ্জিয়চরিতার্থতা, সৃষ্টিছাড়া কামাচার, ছদ্মবেশে ভোগবিলাস,  
 বিকৃত উপায়ে কামতৃপ্তি, বিকৃত বাসনার নিদর্শন প্রতিটি ধর্মেই ছড়িয়ে আছে,  
 একটু চোখ মেলে খুঁজে পেতে নিতে হবে এই যা। এই হিন্দুধর্মের কথা ভাবা  
 যাক না কেন, গুরুপ্রসাদী-র ছদ্মবেশে কুমারী সন্তোগের দুর্লভ অধিকার, বিনু-  
 সাধন-এর রঙচঙে নামাবলী গায়ে চড়িয়ে সন্তানবিহীন নিরঙ্কুশ স্বরতানন্দ  
 চোখে পড়বে। চোখে পড়বে আজীবন ব্রহ্মচর্যপালন, লৌহশলাকা দিচ্ছে  
 লিঙ্গবেধ, পিঠবাণ, চড়কবাণ। শেষোক্ত ধর্মকৃত্যগুলি ধর্মমর্ষকাম-এর স্তম্ভ  
 উদাহরণ হয়ে বেঁচে থাকবে।

শুধু হিন্দুধর্মে নয়, খ্রীষ্টধর্মাবলম্বীদের মধ্যেও যত্রতত্র দেখতে পাব যৌনবর্জন  
 বা উপরতি, সমস্ত ইঞ্জিয়ার দ্বার রুদ্ধ রেখে যোগাসনে অভ্যস্ত হওয়ার আদর্শ।  
 এই প্রসঙ্গে ব্রহ্মচর্যর কচ্ছসাধনে ক্রিষ্ট ধর্মযাজকদের, এবং যাজিকাদেরও, ইঞ্জিয়-  
 চরিতার্থতার উপায় হিসেবে Succubus এবং Incubus নামক অজুহাত দুটি  
 (ঘুমঘোরে শয়তানরূপী নারী কিংবা নরের সঙ্গে সহবাস) স্মরণ করিয়ে দিতে  
 চাই। আবার চিরকৌমার্যব্রতপালনে সুবিধা হবে এই ভেবে অণুচ্ছেদন কয়ে  
 যৌনকামনার নির্বাণপ্রচেষ্টা বিস্ময়কর হলেও সত্য। সাক্সী ইউরোপের স্কোপসি  
 (Skopts) সম্প্রদায়ের এবং ইজিপ্টের কপ্ট (Coptics) সম্প্রদায়ের ধর্মভীক  
 পুরুষগণ।

যৌনপরিহার বিনা মুক্তি নেই, অতএব রতিবিহার সম্পূর্ণরূপে নিষিদ্ধ, এমন  
 একটা চরম শর্ত যে কোন ধর্মমতের প্রধানতম বক্তব্য হতে পারে, এবং সেই  
 ধর্মমতে আমেরিকার ছ হাজার নরনারী একদা নাম লিখিয়েছিল এটা ভাবতেও  
 বিস্ময় লাগে। এই ধর্মমত ১৭৩৬-এ ভূমিষ্ঠ, জন-নী নাম গ্রান লী। এই রমণী  
 দৃষ্টিতে রতিবিহার হীনতম পাপাচার ছাড়া আর কিছুই নয়, তাই তার সন্তান-  
 দেরও রতিব্যাপারে অপাপবিন্দ থাকাই নিয়ম। পৃথিবীতে চরম যৌনবিরোধী-  
 রূপে খ্যাত, এই শেকার (Shaker) সম্প্রদায় এখনও টিকে আছে, বর্তমানে  
 এদের সংখ্যা প্রায় পাঁচ শ, এরা পণ করেছে জীবনটা এভাবেই কাটিয়ে দেবে  
 কোন রতিমাধুরী উপভোগ না করেই। পক্ষান্তরে রতিপরায়ণতার পৃষ্ঠপোষক  
 হিসেবে ধর্ম, এমন চিত্রও চোখের লেন্সে ধরা পড়বে, আমেরিকায়<sup>৩</sup>। তত্রস্ত

৩। ১৮৭৬-এ লুথ 'ওনিডা' সম্প্রদায়ের বীর্ষপাতবিহীন স্বরত, এই প্রসঙ্গে  
 স্মরণীয়।

মর্মন (Mormon) সম্প্রদায়ের বহুবিবাহ প্রথা সাহিত্য, ধর্মরক্ষার ক্ষেত্রে একাধিক পত্নী অবশ্য গ্রহণীয়।

ভাবাবেগ নয়, যুক্তির জাল ছড়িয়ে অপকৃপাত হৃদয়ে, এবং পূর্ব আলোচিত তথ্যগুলির প্রতি চোখ রেখে, ধর্ম আর যৌনতার আলোচনায় রত হলেই দুটি সত্য ভাস্বর হয়ে দেখা দেবে। প্রথমেই চোখে পড়বে, মানবকামিতা ধর্মকে পাশ কাটিয়ে যেতে পারেনি, আচ্ছন্ন হয়েছে, যৌনতার ভুবনমনমোহিনী রূপটিও তাই ধর্ম-ছায়া দিয়ে ঢাকা। যে যৌনপ্রবৃত্তি স্বতঃস্ফূর্ত, যার প্রকাশ সত্যম্ শিবম্ সুন্দরম্, তার ধর্মনাশ করেছে এই ধর্মই। ভদ্র, শোভন ও সংযত করতে গিয়ে তার স্বতঃস্ফূর্ততা নাশ করেছে, সোনার খাঁচায় বন্দী যৌনতার সেই পুলকিত মাধুরী নেই, সেই স্বাভাব্য ও কোথায় ভেসে গেছে, কে জানে।

দেশকালসম্মতিভেদে প্রকাশিত দ্বিতীয় সত্যটি এই যে, যৌনব্যাপারে একটা নীতি আছে। এটা কিন্তু প্রকৃত যৌননীতি নয় কারণ এই নীতির একদিকে রয়েছে যৌননিগ্রহের জয়ধ্বনি, অন্যদিকে অর্থনৈতিক খবরদারি। ব্যাপারটা খুলেই বলি। তোতাপাখির কাছে বুলি পড়ার মত যুগ যুগ ধরে ধর্ম মানুষকে শুনিয়েছে, যৌনতা হচ্ছে পাপ। শুনে শুনে ধর্মভীরু মানুষের মনেপ্রাণে কথাকাটা গাঁথ গাঁথ গেছে। কলে একটা তপস্চর্যাপূর্ণ ব্রহ্মচর্যমূলক নীতি, এ্যাসেটিক মর্যালাটি, যার সার কথাটি হল যৌনপরিহার, জন্ম নিয়েছে। এরই সঙ্গে যুক্ত হয়েছে ইকনমিক মর্যালাটি, অর্থবিষয়ক নীতি। গবাদি পশু রক্ষণাবেক্ষণ কিংবা আর্থিক সম্পদ পরিচালনা ব্যাপারে যে বিষয়বুদ্ধি সজাগ থাকে, সেই 'ভাবন', আশ্চর্য কাণ্ড, যৌনব্যাপারেও সমানভাবে কার্যকরী। এবং এভাবে অর্থাৎ ইন্ডিয়ানিগ্রহ আর বিষয়বুদ্ধির অবৈধ যোগসাজসে যেটা সৃষ্ট হয়েছে সেটাই কিনা আমাদের বর্তমান যৌননীতি।

কামনার নিবৃত্তি ষড়বিধ উপায়ে সম্ভব। পাণিমেহন, স্থিতিস্থলন, রতিবিহীন উপচার, বিবাহিত স্ত্রুত, সমকামিতা আর পশুমেহন। বিবাহিত স্ত্রুত ব্যতিরেকে সঙ্গপরশযুক্ত হয়ে রতিলভের কোন পথেই কুহুম ছড়ানো নেই। পাণিমেহন অতিশয় নিন্দিত। বাকী রইল স্থিতিস্থলন, যদিও প্রজন্মের নামগন্ধ এতে নেই তথাপি ধর্মীয় কোন নিষেধ চোখে পড়ে না। অবশ্য অপবিত্র হওয়ার, অতএব স্থলনোত্তর স্নানপর্বের কথা উল্লিখিত হয়েছে কোন কোন ধর্মশাস্ত্রে। এই হল সেই সনাতন নীতি, যার গভীরে লুকিয়ে আছে যৌন পরিহার আর বিষয়বুদ্ধি।

এইমাত্র উল্লেখ করা নীতিগুলি কিন্তু আমাদের সমাজে সর্বত্রই সমানভাবে



প্রবোধ্য নয়, এবং পুরুষের বেলায় যেটা লীলাখেলা সেটাই কিনা নারীর পাপ। পুরুষের কাছে কুসুমশিখিল হয়েও নারীর ক্ষেত্রে বজ্রকঠোর, এমন যে নীতি সেটা দ্বিচারিণী, অতএব কৃত্রিম, ( মিউডো মর্যালিটি ) হতে বাধ্য, ইংরেজী ভাষায় একেই বলি 'ডাবল্ স্ট্যান্ডার্ড অব মর্যালিটি', বাংলায় বলব দোরোখা নীতি।

পুরুষের পক্ষে গোপনে অনৈতিক হওয়াটা খুবই সহজ, কারণ, গর্ভ নামক শাস্তি বা প্রায়শ্চিত্ত বলতে কিছুই নেই, আর পা বাড়ালেই তো গণিকাপত্নী। সত্যি বলতে, অর্ধেক উপায়ে লালসাতৃপ্তিতে পুরুষের অধিকার বা স্বাধীনতা দেখি আবহমানকালের, বিবাহের সময় পুরুষের চারিত্রিক অখণ্ডতা প্রত্যাশিত নয়, এমন কি বিবাহের পরও স্বগন-পতন-ক্রটি যদি বা কিছু ঘটে সেটাও কিনা সহনীয়। আর নারীর? সবই বিপরীত, পতনের প্রতিটি পথ কঠোরভাবে নিয়ন্ত্রিত আর তিলমাত্র স্থলনব জগ্রে রয়েছে একচক্ষু অসহিষ্ণু সমাজে আকাশ-জোড়া নিন্দা, রক্তচক্ষু আইনের কঠোর বিধান, আর ধর্মীয় জুজুবুড়ি ( ধর্মচ্যুতি হেতু পাপ, শাস্তি ইত্যাদি ) তো আছেই। এক কথায় সেই অর্থবিষয়ক নীতি, সেই যৌন পরিহার সবই বেছে বেছে শুধু নারীর জগ্রেই নির্দিষ্ট। কিন্তু কেন? কেন এই একপেশে নীতি?

প্রচলিত যৌননীতির একটি প্রধান উদ্দেশ্য : নারীর সতীত্ব রক্ষা। এবং এরই অবশ্যস্বাভাবী পরিণতি, দোরোখা নীতি। পূর্বোক্ত সনাতন নীতিরই একটি অঙ্গ বা 'করোলারি' রূপে চিহ্নিত, কারণ, নারীর সতীত্ব রক্ষায় সমাজকে নিয়োজিত করতে গিয়েই দোরোখা নীতির স্বাতন্ত্র্যগোঁরবকে স্বীকার করতে হয়েছে, এবং সেই সমাজ নিঃসন্দেহে পিতৃপ্রধান। সন্তান যে পিতারই এবং সেই স্বত্ব কয়েম রাখার জগ্রেই নারী সম্বন্ধে পুরুষশাসিত সমাজ এত সজাগ এবং এটা আরও জোরদার করার জগ্রে ধর্মের আশ্রয় নিয়েছে, আমদানি করেছে কতকগুলি নীতি যা শুধু স্ত্রীর জগ্রেই নির্দিষ্ট। অর্থাৎ পিতৃত্ব ব্যাপারে সন্দেহাতীত ভাবে নিশ্চিত স্বীকার জগ্রেই বিবাহপূর্বে নারীর অক্ষতযোনিতা এত প্রয়োজনীয়, বিবাহান্তর সতীত্ব এত অপরিহার্য। এখন আমরা নিশ্চয়ই হেঁকে বলতে পারি, পিতৃত্ব স্বীকরণ এবং প্রজনন মার্কী বিবাহিত স্ত্রীত, এ দুটি ঘটনাই যৌননীতির উৎস হিসেবে বিশেষ উল্লেখের দাবি রাখে।

কিন্তু, তে হি নো দিবসা গতাঃ। সেই মানুষ কোথায়, যে মানুষ আকাশের দিকে তাকিয়ে ঈশ্বরের রোষবহি দেখতে পেল? সেই ধর্মীয় বিশ্বাস বা নিষ্ঠা কোনটাই পূর্বের মত নেই, ভাঙ্গন ধরেছে, নৈতিকতায় ভাটার খবর তাই

সবখানে। আর সেই সমাজও তো নেই! শহরকেন্দ্রিক সভ্যতা আর শিল্পী-করণের প্রাচুর্য আর একানবর্তী পরিবার ভেঙ্গে গিয়ে একক পৃথগ্ন পরিবারের বাহ্য দিয়ে বর্তমান সমাজ চিহ্নিত। আর নারী, এবং এটাই সবচেয়ে বড় কথা, সেই অন্ধকার রাজ্যে নেই, সে আজ জাগ্রত। আলোকপ্রাপ্ত, শিক্ষিত এবং আর্থিক স্বাধীনতাপ্রাপ্ত, এসবেরই সমষ্টিগত প্রভাবে বর্তমান যুগের ভাবনা মোড় নিয়েছে, প্রাচীন ভাবনাগুলি একে একে বিধায় নিচ্ছে। ফলে সেক্সে পাপবোধ করে না আজকের অনেক মানুষই, বিশ্বাস করে বিবাহিত স্ত্রী শুধু পুত্রার্থে নয়, আনন্দার্থেও, সেক্স শুধু স্বজনী নয়, অবকাশরন্ধিনীও বটে, আর কজনাই বা বলবে অবিবাহিত ব্যক্তির রতিলাভ পাপাচার বিশেষ? তা ছাড়া আধুনিক জন্মনিয়ন্ত্রণও রতিজনকভাবে সাফল্যপ্রদ হয়ে উঠেছে, স্তত্রাং গর্ভবতী না হয়েও কুমারী পুরুষসঙ্গ পেতে পারে এবং অগ্নাসক্তা বিবাহিতা নারীর গর্ভে শুধু স্বামীরই সম্ভান আসবে।

কে না জানে যুগ পরিবর্তনের সঙ্গে সঙ্গে সমাজব্যবস্থা পালটে যায়। এবং সেই পরিবর্তিত সমাজব্যবস্থার সঙ্গে খাপ খাওয়াতে গিয়ে মানুষের মূল্যবোধ আর জীবনদর্শনও বদলে যায়, তারই স্বাক্ষর রয়েছে বিংশ শতাব্দীর ষাট-সত্তর দশকের অস্থিরতায়। এই যুগ যন্ত্রণারই বহিঃপ্রকাশ যৌন স্বাধীনতায়, পরিণতিস্বরূপ দেখা দিয়েছে যৌন আচরণের দুটি নতুন নীতি, অহুরাগভরে দেহমিলন আর বিনা অহুরাগে দেহমিলন।

অহুরাগভরে নয়, শুধু দেহের টানে কাছাকাছি এসে চলে যাওয়ারই আরেক নাম 'পারমিসিভনেস উইদাউট এ্যাকসেন' নীতি। এ যেন বিপরীতগামী দুই জাহাজের চক্ৰস্নাত কোন এক রাতে স্নেহজ্বালা নোঙ্গর করা। কাব্যলোকের এই চিত্রটির মতই মোহময়, তবুও নীতি হিসেবে ঝাঁঝালো, উগ্র, চরম। এতই চরম যে, কোন সভ্য সমাজই প্রকাশে অহুমতিদাতা নয়, যদিচ পলিনেশীয় স্বাধীনতায় আত্মদিত এবং আফ্রিকার অরণ্য সভ্যতায় এটা নতুন নয়। আশ্চর্য কাণ্ড, সভ্য সমাজেও কেউ কেউ প্রোৎসাহিত করেছেন: কোন কোন কামাতুর-স্বনয়ে অহুরাগবিহীন অথচ ইচ্ছুক নর-নারীর রতি স্বাধীনতার স্বপ্ন সম্বন্ধে লালিত হতে পারে কিংবা কোন বোহেমিয়ান সম্প্রদায়ের পৃষ্ঠপোষকতায় 'ফ্রী লভ' নাম দিয়ে এমন একটা নীতি ছড়িয়ে পড়তে পারে, এবং ছড়িয়েছেও, দৃষ্টান্ত, নিউ ইয়র্কস্থিত গ্রীণউইচ পল্লী। চরম গণতান্ত্রিক সমাজে ব্যক্তি স্বাধীনতার অনন্ত পরিচয় হিসেবে দাবি হয়ত আছে, কিন্তু অহুরাগবিহীন কামসন্তোগে এমন একটা ছবি ভেসে ওঠে, যাকে রতিলালসার স্থূল, নগ্ন, কদর্ঘ পরিচয়,

হুতরাং শপথবৃত্তি বলাই ভাল। অতএব এমন একটা নৈতিক বিধান বর্তমানের জন্তে নয়, অন্ততঃ হৃদয় দিয়ে গড়া মানুষের জন্তে নয়।

নব-পর্যায়ের আরেকটি ধারণা অমরাগজ্জড়িত, দেহমিলন সম্পর্কিত নীতিটি তাই ‘পারমিসিভেনেস উইথ এ্যাকেসন’ নামে খ্যাত। প্রণয়াসক্ত দুটি নর-নারীর বিবাহপূর্বে, বিশেষ করে বাগ্‌দানকালে, রতি-স্বাধীনতা অনেক সমাজেই পৃষ্ঠপোষিত : পলিনেশীয় এবং আফ্রিকার আদিম আকাশে এর গন্ধ পাব বহু যুগের ওপার হতে। সহিষ্ণু সভ্য সমাজের শীর্ষে রয়েছে স্ফাণ্ডিনেভিয়ার দেশগুলি, সুইডেন, নরওয়ে, ডেনমার্ক। পাশ্চাত্য জগতের অগ্রাগ্র প্রান্তেও, যেমন ইউরোপ-আমেরিকায়, প্রতিষ্ঠিত হতে চলেছে, প্রমাণ রয়েছে ১৩ থেকে ১২ বছরের কিশোর-কিশোরীর মধ্যে রতিবাহিত ব্যাধির বিস্তারিত প্রাচুর্য এবং বিবাহপূর্বে প্রায় প্রতিটি দম্পতিরই রতিঅভিজ্ঞতার আশ্চর্যজনক ছড়াছড়িতে। আমাদের এই ভারতবর্ষে তথা বাংলাদেশেও এমন একটা নীতি, অর্থাৎ নিষিদ্ধ কলান্বাদনের অভিলাষ, ছড়িয়ে পড়ছে এবং সত্য: প্রবর্তিত এই ধারাটি চক্ষুমান ব্যক্তিমানেরই নজরে পড়বে।

আর অমরাগে ভর দিয়ে দুটি প্রাণ যদি পাশাপাশি আসে, হিয়ে হিয়া বাধতে চায়, ধর্ম, সমাজ বা রাষ্ট্রের তাতে কি এসে যায়! সন্তান যদি না আসে, ঠাট্টা, কণ্টতা, প্রলোভন, প্রবঞ্চনা কিংবা বলপ্রয়োগ প্রভৃতি কোন কিছু অধর্মের আশ্রয় না নেওয়া হয়, এবং উভয়েই যদি প্রাপ্তবয়স্ক ও স্বস্থমস্তিক হয়, কান্নর কি কিছু বলার আছে? সম্ভবতঃ না, কি ধর্মের, কি সমাজের, কি রাষ্ট্রের কান্নরই নেই।

কিছু বলার বা কিছু করার সুযোগ তখনই পাবে, যদি কেউ বিবাহের মিথ্যা শপথ দিয়ে, কিংবা চাকুরী বা অল্প কোন আশার ছলনায় ভুলিয়ে নারীর সর্বনাশ করে। অথবা সর্বস্বাস্ত সন্তানসন্তবা নারীকে পথে বসিয়ে পালিয়ে যায়। আর যে কামাফুটানের গিছনে বলপ্রয়োগের মত পাশবিকতা কার্যকরী রয়েছে সেখানে তো নিশ্চয়ই। এক কথায়, কামের নামে বজ্জাতি কোনকালেই সহনীয় নয়, এমন একটা কর্ম সমাজ ও ধর্ম, নীতি ও আইন, প্রত্যেকের কাছেই অপকর্মরূপে গণ্য হতে বাধ্য। এবং কে না বলবে এর জন্তে কামপরায়ণ ব্যক্তি দণ্ডিত হোক। কিন্তু বলপ্রয়োগ নেই, আছে শুধু রাগ আর অমরাগ, আশার ছলনা নেই, এমন কি গর্তও না, তখন কেউ যদি হেঁকে বলে এটা যেমন অসামাজিক তেমনি বে-আইনী অতএব তুমি শাস্তিযোগ্য, এমন কি দণ্ডবিধান করতেও প্রাণসর, খেদের অবিধি থাকবে না।

কেউ যেন না আমাদের ভুল বোঝেন, যথার্থ নীতির নামে, নবনীতির দোহাই পেড়ে, অবাধ ইঞ্জিয়চরিতার্থতা, যার আরেক নাম স্বেচ্ছাচারিতা, তারই ভয়ানক করছি। যৌনব্যাপারে সংযম ও শালীনতা নিশ্চয়ই থাকবে, যেমন আছে জীবনের আর প্রতিটি ব্যাপারে। তবে এটাও ভুললে চলবে না যে, সংযমের নামে কলুষব্রতসাধন বা ইঞ্জিয়নিগ্রহ নয় এবং শালীনতার নামে শুচিবায়ুগ্রস্ততা নিশ্চয়ই বাঞ্ছনীয় নয়।

এতকাল ধরে আমরা যে নীতির মুখোমুখি হয়েছি তার সঙ্গে তপশ্চর্যাপূর্ণ নীতির আর সম্পর্তিবিষয়ক নীতির কোন ভেদ নাই। এনীতি আর্থিক জগতে খাটে, বর্তমান সমাজে নয়, কারণ, স্ত্রীকে সম্পত্তিরূপে বোধ করতে নারীরই আপত্তি জানিয়েছে। ফলে কঠোর নীতির রক্তাক্ত দিনগুলি চলে গেছে, দাসত্ব-মোচনের দিন এসেছে, পরিণতিস্বরূপ এক নতুন নীতির ডাক পড়েছে, এর বৈশিষ্ট্য বা লক্ষণগুলি এই :

এক, যৌনব্যাপারে কোন সংস্কার থাকবে না, থাকবে না কোন দুর্বলতা, ঐতিহ্য তথা ধর্মের প্রতি। বিজ্ঞানের নতুন অবদানগুলির, যেমন জন্মরোধ, কণাও ভুলবে না, পরিবর্তিত সমাজে খাপ খাইয়ে চলার মত শিথিলতা বা প্রসারণশীলতা সম্পন্ন হবে—অর্থাৎ ব্যক্তি, পরিবার, সমাজ, আইন, প্রতিটি দৃষ্টিকোণ থেকেই সম্ভব মনে হবে, এমন একটা নীতির প্রতি হস্তপ্রসারিত করাই শোভন।

দুই, অনেক নারীরই, এবং আমাদেরও, বাসনা : দোরোখা নীতি রদ হোক। বর্তমান যুগের অনেক নারীই বিবাহপূর্বে স্বামীর যৌনস্পর্শরহিত অবস্থা যাচাই করে নিতে চায়। কিংবা হেঁকে বলতে চায়, পুরুষ যদি ইন্ড্রিয়েব দ্বার উন্মুক্ত করে রাখে, নারী কি দোষ করল! দাবি জানিয়েছে : নারীর মত পুরুষও কেন কলঙ্কিত হবে না? পুরুষের সমান স্বেচ্ছা নারীরও ভোগ্য হবে না কেন? এসব প্রশ্নের সমুত্তর মিলবে না, অতএব একক নীতি চাই, যা উভয়ের ক্ষেত্রেই সমানভাবে কঠোর কিংবা সমানভাবে শিথিল।

তিন, সেক্সের একটা নীতি থাকবেই। কিন্তু ভিত্তি যার পাপবোধে অর্থাৎ সংযমে এবং প্রকাশ যার লিঙ্গভেদে ভিন্ন, সেই কৃত্রিম নীতি কখনই নয়। শুধু যে দ্বিচারিণীত্ব ঘুচিয়ে নবজন্ম লাভ করবে তা নয়, যথার্থও হতে হবে যৌন-নীতিকে। যথার্থ নীতির গোপন কথাটি হল, সহজ ও স্বতঃস্ফূর্ত যৌনপ্রবৃত্তিকে পাখর চাপা দেওয়া নয়, তাকে হৃদয়ের প্রকাশের পথে নিয়ে যাওয়া, অমল আলোর পানে পৌঁছে দেওয়া। অতএব হৃদয়ের ডাক শুনে কেউ যদি এগিয়ে

চলে, সে কখনই ইম্মর্যাল নয়, প্রাণের আবেগে উভয়ে যদি কাছাকাছি আসে তারা কখনই অপরাধী নয়। তবে বেবল প্রমত্ততা কখনই নয়, সঙ্গী বা সঙ্গিনীর কোন অনিষ্ট করা চলবে না এবং কামাভুট্টানের প্রত্যক্ষ পরিণতি যেন তৃতীয় ব্যক্তির, বিশেষ করে সমাজ ও রাষ্ট্রের ক্ষতির কারণ না হয়। তখন যে সম্পত্তির আঁশটে গন্ধ থাকবে না এবং সংঘের গৈরিক বসনও খসে পড়বে তা বলাই বাহুল্য।

চার, নবনীতির দুই কুশীলব, দায়িত্বশীল পুরুষ আর দায়িত্বসচেতন নারী। সমাজ নয়, আইন নয়, রাষ্ট্রও না। যদি হাভলক এলিসকে প্রণয় করা যায় ব্যক্তিগত দায়িত্বটি কি, তিনি বলবেন, অর্থনৈতিক স্বাধীনতা আর নৈতিক দায়িত্ব বলতে যা বোঝায় ঠিক তাই। স্বপ্নের কথা এই যে দায়িত্ববান ব্যক্তি-মাত্রই এহুটি গুণেব অধিকারী, নিজ কার্যের জন্তে যেমন জবাবদিহি করতে প্রস্তুত তেমন প্রায়শ্চিত্ত করতেও পেছপা নয়। অর্থাৎ যৌনব্যাপারে ভুক্ত-ভোগীদের অথও স্বাধীনতা যেমন থাকবে তেমন থাকবে অসীম দায়িত্ব। এই ব্যক্তিগত দায়িত্ববোধই নবনীতির আরেকটি প্রধান শর্ত।

পাঁচ, যথার্থ যৌননীতির প্রাণভোমবা হচ্ছে পবিত্রতা, শুচিস্নিগ্ধতা। কোন কলুষতা, কোন অগ্নায় স্পর্শ করবে না, অহুষ্ঠাতাকে নয়, কামপাত্রকেও না।

জিজ্ঞাসা হয়ত জাগবে, পুরাতনকে বিদায় না দিয়ে রাজতন্ত্রে বসিয়ে রাখা কি যায় না? যায়, তবে অশিক্ষা আর কুশিক্ষায় দেশটাকে ভরিয়ে দিতে হবে, মাহুষকে করতে হবে আরও ধর্মভীরু, আরও সংস্কারে বিশ্বাসী, এবং নারীকে সেই অন্ধকার রাজ্যে নির্বাসিত করতে হবে যেখানে নিরক্ষরতাই আনন্দ, আর্থিক স্বাধীনতায় ঔনাসীগ্র বা অনাগ্রহই হচ্ছে ধর্ম, পদানত থেকে পুরুষের সেবা করাই নারীর স্বপ্ন। কিন্তু সেই প্রাচীন পৃথিবীতে, ইচ্ছে থাকলেও, ফিরে যাওয়া যায় না, ঘড়ির কাঁটা পিছনের দিকে ঘুরিয়ে দেওয়ার মতই এটা হাত্তকর। এর চেয়ে অনেক ভাল নয় কি নতুন পৃথিবীতে নতুনদের সঙ্গে আপস করা? এরই কলশ্রুতি : নবনীতি।

নবনীতির স্বপক্ষে চিন্তাশীল ব্যক্তিমাাত্রই রায় দেবেন। সেই বিংশ শতাব্দীর শুরুতেই প্রকাশে ধ্বনিত হয়েছে এমন দুই দিক্‌পালের কর্ত্তে যাদের নাম পৃথিবী থেকে কোনদিনই মুছে যাবে না, এঁদের একজন হুঃসাহসী ডাঃ হাভলক এলিস, অগ্নজন্ম মনীষী বারট্রাও রাসেল। তাৎকালিক সমর্থনকারীদের মধ্যে ছিলেন, বিচারক বেন লিগুসে, যৌনবিদ্‌ ডাঃ অগষ্টাস কোরেল, ডাঃ নরমান হেয়ার। তারপর সমর্থনসূচক বৈপ্লবিক গ্রন্থ পেয়েছি, রেনে গাঁইও প্রণীত 'সেক্স এথিকস',

শেষে যুগান্তকারী কিনসী রিপোর্টে সমর্থন করার মত দৃঢ় প্রত্যয়। সবশেষে আমি বলি সাম্প্রতিককালের অশান্ত যৌনজীবন আমাদের চোখে আঙ্গুল দিয়ে কি এটাই দেখিয়ে দিচ্ছে না, একটা পরিবর্তন চাই। অতএব, সহনশীল নীতির অনুরাগাত্মক কামাঙ্কুষ্ঠানের স্বপক্ষে ভোট দেওয়াই বুদ্ধিগ্রাহ্য নয় কি? নবনীতির সবই যে কুসুমাস্তোরণ তা নয়, কিছু কিছু অস্ববিধাও আছে বৈকি, তবুও বলব সময়ের সঙ্গে খাপ খাইয়ে যুগের সঙ্গে তাল রেখে ঋজুভাবে দাঁড়িয়ে থাকাই মানুষের ধর্ম, উটপাখির মত মুখ গুঁজে নয়।

উপসংহারে বলব, আমাদের সামনে রয়েছে দুটি পথ : হয় পুরাতনী পথ, না হয় নবনীতির দীক্ষা। কিন্তু যে পথেই হাঁটা শুরু করি না কেন বিপদ যেমন আছে বাধাও তেমনি কম নেই। এখন আর পুরনো পৃথিবীতে যাওয়া সম্ভব নয়, পক্ষান্তরে নতুন পৃথিবীতে পুরনো কালাকালুনও চলে না। পরিবর্তিত অবস্থাজ্ঞে কিছু পরিবর্তন চাই, চাই কিছু শিথিলতা। এটাই হল নবনীতির স্বপক্ষে সবচেয়ে জোরালো যুক্তি।

আমি যদি আপনাকে জিগোস করি—আচ্ছা, আপনি কার ছেলে বলুন তো? আপনি হয়ত অসন্তুষ্ট হয়ে বলবেন, আমি শ্রী অমূকের ছেলে। তার পর আমি যদি বলি—আপনি যে শ্রী অমূকের সন্তান তার কোন সঠিক প্রমাণ দিতে পারেন? এবার আপনি বলবেন—এ কেমন কথা? এরকম তো কখন শুনিনি, আমি যে শ্রী অমূকের সন্তান তাই তো জানি। তার প্রমাণও আপনার কাছে হাজির করতে হবে নাকি, আপনি তো দেখছি মশাই সাংঘাতিক লোক! আপনি কিনা আমার জন্ম সম্বন্ধে সন্দেহান হচ্ছেন!

### সন্তানের পিতৃত্ব নির্ণয় : একাল ও সেকাল

তা আপনি যাই ভাবুন না কেন, আপনি যে আপনার পিতার সন্তান তার কোন অভ্রান্ত প্রমাণ হাজির করতে পারেন না বা পারবেনও না।\* কেননা এর কোন নিশ্চয় প্রমাণ নেই, আছে শুধু কতকগুলি বিশ্বাস, কতকগুলি অমুঠান, কতকগুলি নীতি—যার জোরে আপনি বলতে পাবেন আপনি পিতার সন্তান। কিন্তু আপনি উচ্চকণ্ঠে পৃথিবীকে জানিয়ে দিতে পারেন যে আপনি মায়ের সন্তান। কেননা মাকে সন্তান ধারণ করতে হয় ন মাস, সন্তান জন্ম দিতে হয়। তার জগ্রে কোন প্রমাণের দরকার নেই। কিন্তু পুরুষকে পিতৃত্ব দাবি করবার জগ্রে অনেক কিছু করতে হয়েছে।

এমন এক যুগ ছিল যখন সন্তানের জন্মদানে পুরুষের কতখানি কৃতিত্ব তা পুরুষই জানত না। তখনকার দিনে সন্তানের সর্বসর্বা মায়েরাই ছিল। সে-যুগ ছিল মাতৃ-প্রধান যুগ। সে-সময়ে লোকেরা বিশ্বাস করত কোন পারলৌকিক বা আধিভৌতিক প্রভাবে সন্তান মায়ের গর্ভে আসে। তার পর

\* মাতার ও সন্তানের রক্ত পরীক্ষার সাহায্যে অর্থাৎ রক্তের এ-বি-ও, এম-এন-এস এবং আর-এইচ শ্রেণীবিভাগ দ্বারা পিতার রক্তটি কেমন হবে তা গড়ে ৫০% ক্ষেত্রে জানা যায়। কিন্তু সন্তানের জৈবিক পিতা ও সন্তানের মাতার স্বামী যে ভিন্ন নয় তার কোন নিশ্চিত প্রমাণ নেই। একারণে রক্ত পরীক্ষার সাহায্যে সন্তানের পিতৃত্ব নিশ্চয়ভাবে প্রমাণ করা সম্ভব নয়।

মাকে সেই সন্তান জন্ম দিতে হত বলে সন্তান মায়েই ছিল। পুরুষ ভুলক্রমেও কোন দাবি তুলত না সন্তানের জন্তে।

ক্রমে পিতৃ-প্রধান যুগ এল। সমাজে পুরুষ সর্বোপরি হল, পুরুষ জানতে পারল সন্তান উৎপাদনে পুরুষের কৃতিত্ব অনেকটা আছে। তখন থেকেই পুরুষের মাথা ব্যথা শুরু হল কেমন করে পিতৃত্বের দাবি কায়ম করা যায়। সে ভেবে ভেবে বার-করল বিবাহ প্রথা। একটি পুরুষ আর একটি নারী কোন এক অস্থানের মধ্য দিয়ে মিলিত হতে লাগল, এই বিবাহ প্রথা অস্থায়ী। প্রথার পিছনে পুরুষদের যুক্তি হল যে, এই বিবাহিত পুরুষ ও নারীর যে সন্তান হবে তা তাদেরই। অর্থাৎ ঐ পুরুষ এই সন্তানের পিতা। কিছুকাল তাদের মাথা ব্যথা কমল। কিন্তু পরে তারা দেখল এর আরও অনেক গলদ আছে : ঐ বিবাহিতা নারী যে শুধু ঐ পুরুষকেই দেহদান করে বা করবে তার নিশ্চয়তাই বা কই? এখন অগ্র পুরুষকে দেহদান করে যদি সন্তান হয় সে সন্তানের পিতা কে? তা হলে আমার সন্তান যে আমারই তার স্থিরতা কই? সমাজের পুরুষেরা সভা ডাকল। ঘন ঘন মাথা নেড়ে তারা ঠিক করল কতকগুলি সমাজ-নীতি যা সমাজের প্রত্যেক পুরুষ ও নারীকে মানতে হবে। এই সমাজ-ব্যবস্থার ফলে দোরোখা নীতির উদ্ভব হয়েছে। একই সমাজে থেকে পুরুষের জন্তে এক নীতি, নারীর জন্তে আরেক। এজাতীয় বৈষম্যমূলক নীতিগুলিই বর্তমানে 'ডাব্লু ষ্ট্যাণ্ডার্ড অব মর্যালিটি' বা 'দোরোখা নীতি' রূপে পরিচিত।

### দোরোখা নীতি

তারা বিশেষ করে বেঁধে দিল কতকগুলি আইন-কানুন নারীর জন্তে। নারীর জন্তে হল চীনার লোহবলয়। আর পুরুষের জন্তে হল উদার শিথিলতা বা আইনের ফাঁক (সেজন্তে পুরুষের বেলায় আইন থাকা ও না থাকা দুই-ই সমান)। চিরকালের সমাজ-শাস্ত্রকারগণের এই একই রূপ। আমি জোর গলায় বলতে পারি এসময় সমাজব্যবস্থা নারীর হাতে থাকলে পুরুষেরও ঠিক এই অবস্থা হত।

তাই পুরুষ নারীকে বলল—তুমি বাপু এই বাড়ীর ঘেরাটোপের মধ্যে থাক। সূর্যের বা পরপুরুষের মুখ দেখলে তোমার দেহ গলে যাবে। পর-পুরুষের সঙ্গে কথা কওয়া এমন কি স্বপ্নেও দেখা হবে না।

পুরুষ নারীকে শেখাল—পতি হচ্ছে পরম গুরু। পতির সেবা তোমার ধর্ম। স্বামী যা বলবে বিনা বাঁক্যব্যয়ে তাই করবে। অমাত্র করা মহাপাপ। তোমাদের



হকীয় কোন ধোন সত্তা নেই। তোমাদের দেহে যোন কামনা আনাগোনা করে না। ধোন চেতনা যদি আসে মুখ ফুটে বলবে না, বুক কেটে গেলেও। স্বামী যখন তোমায় শয্যাপ্রান্তে আহ্বান করবে, তখনই তোমাদের ধোন অল্পভূতি জাগবে।

নারী সবই মেনে নিল। কেননা না মানার সব পথই যে বাঁধা। পুরুষের এমই প্রতাপ ছিল।

পুরুষ সব চেয়ে বেশী বাহাহুরি করল নারীর স্বলনের উপর ধর্মজনিত পাপ আরোপ করে আর এই সব স্বলনের জগ্রে গুরুতর শাস্তি বিধান করে। পুরুষ নারীকে ভয় দেখাল স্বামী ছাড়া অগ্ন পুরুষকে দেহদান পাপ ও নরকগমন সম্মান। পুরুষ নারীর বিন্দুমাত্র স্বলনের জগ্রে নানাবিধ শাস্তি স্থিরীকৃত করল। লাজ্জনা, সমাজ থেকে বহিষ্করণ, নিবাসন, এমন কি মৃত্যুদণ্ড পর্যন্ত দেওয়া হত নারীর স্বলনের জগ্রে।

একে নারী অতিরিক্ত মাত্রায় ধর্মভীরু, তার উপর এই সব শাস্তির বহর দেখে নারী হয়ে উঠল পুরুষের হাতে পোষ-মানা পাখী। শেখানো পাখীর মত, পুরুষের এইসব বুলি সে অগ্ন নারী বা ঘরের অগ্নাগ্ন মেয়েদের শেখাতে লাগল। কলে স্বামী ছাড়া পরপুরুষে দেহদান উঠেই গেল। পুরুষ বিষয়ে করে এটুকু নিশ্চিত হল যে স্ত্রী তাকে ছাড়া অগ্ন কাকেও দেহদান করবে না। তা হলে তার জীব গর্ভে যে সন্তান হবে তা যে তারই সে সম্বন্ধে সমস্ত ভাবনা দূর হল। পুরুষ জ্বোর গলায় বলতে পারল যে এ-সন্তান তারই। তখন থেকে পুরুষের ভাবনা দূর হল। আর সেদিন থেকে নারীর স্বাধীনতা গেল, স্বকীয় সত্তা লোপ পেল। তখন থেকেই পুরুষশ্রী নীতি নারীর পায়ে জড়িয়ে আছে যার কনকনানি এখনও শুনেতে পাই। এসব ক্রমবিবর্তনের কথা ছেড়ে আগের আলোচনায় আসা যাক।

### বিবাহ প্রথার সার কথা

আগেই বলেছি, আপনি যে আপনার পিতার সন্তান তা বলতে পারেন কতকগুলি বিশ্বাস আর একটি অল্পষ্ঠানের জগ্রে। এই অল্পষ্ঠানটি হচ্ছে সমাজ বা আইন অল্পমোদিত বিবাহ। সিভিল ম্যারেজ বা কোন ধর্ম অল্পযায়ী বিবাহ হল এই পিতৃশ্রকে স্বীকার করে নেওয়া। পুরোহিত বা ধর্মযাজক ও উপস্থিত নিমন্ত্রিত লোকেরা অর্থাৎ সমাজ ও সমাজের লোকেরা সেদিন (অজ্ঞাতসারেই) মেনে নেয় যে, এই পুরুষ আজ থেকে এই নারীর স্বামী হল।

আর এই নারীর যে সন্তান হবে তার পিতা এই পুরুষই। আর এই সঙ্গে সমাজ বোঝে বা সমাজের লোকেরা বিশ্বাস করে যে স্বামী ছাড়া অন্য পুরুষকে এই বিবাহিতা নারী দেহদান করবে না। সেজগ্রে সমাজ নিশ্চিত মনে বিশ্বাস করে নেয় এই বিবাহের ফলে যে সন্তান হবে তার পিতা এই পুরুষই। এজগ্রে সমাজ বিশেষ করে নারীর স্থলনের প্রতি এত রক্তচক্ষু। এজগ্রেই নারীর এতটুকু স্থলন সহজে ছেড়ে দিতে রাজী নয়।

অতএব আপনার বলাটা কতকগুলি বিশ্বাসের নির্ভরাদীন। সেগুলি এই :

এক, আপনার পিতামাতা কোন একটি অস্থানের মধ্য দিয়ে বিবাহিত।

দুই, সমাজ স্বীকার করে নিয়েছে যে, তারা বিবাহিত।

তিন, সমাজ মেনে নিয়েছে যে, ভাবী সন্তানের পিতা এই বিবাহিত পুরুষ।

চার, সমাজ সর্বান্তঃকরণে বিশ্বাস করে নিয়েছে এই বিবাহিতা নারী কেবলমাত্র তার স্বামীকেই দেহদান করবে।

উপরিউক্তগুলির মধ্যে সবচেয়ে শেষেরটি—দৈহিক মিলন কেবলমাত্র স্বামী স্ত্রীর মধ্যে আবদ্ধ থাকে—বেশী দামী।

যেহেতু এর কোন প্রমাণ নেই, যেহেতু এটা শুধু দাঁড়িয়ে আছে একটি বিশ্বাসের উপর, সেহেতু আপনি যাকে পিতা বলে ডাকেন সে যে আপনার পিতা তাব কোনই সন্দেহ ভিত্তি নেই। এখন আপনি সত্যি যে আপনার পিতার সন্তান সে কথা জোর গলায় বলতে পারেন কি ?

### বর্তমান সমাজ-ব্যবস্থায় দোরোখা নীতির প্রভাব

(১) কুভাদ প্রথা—এই প্রথা এখনও আফ্রিকার কোন কোন অঞ্চলে দেখতে পাওয়া যায়। এই প্রথা অস্থায়ী সন্তান ভূমিষ্ট হওয়ার দু'একদিন পরে সন্তানের পিতা আঁতুড় ঘরে আশ্রয় নেয়, মাকে সরিয়ে দিয়ে। পিতা সন্তানকে দু'খাওয়ায় ও লালনপালন করে। এমনি করেই পিতৃত্বকে প্রতিষ্ঠা করিয়ে নেয়।

(২) নারীর প্রতি অবিচার—পুরুষের স্থলন, স্থলন নয় বরং গৌরব। নারীর পান থেকে চুন খসলে হলস্থল। পুরুষ অবাধে যা খুশি করবে, বেস্তা বা অন্য নারীতে আসক্ত হলে পুরুষের বিন্দুমাত্র ক্ষতি হয় না—সে যে-পুরুষ সে-পুরুষই থাকে। নারী উত্তেজনাধীনে সামান্যতম তুল, বিন্দুমাত্র ক্রটি করলে কোন রেহাই নেই। তার জগ্রে নারীকে সহ করতে হয় অনেক লাঞ্ছনা। কলঙ্কের ডালি নিয়ে বাজারে হাত দেহ কিরির কাজও করতে হয়।

কেন? পুরুষের যদি কিছু না হয়, নারীর বেলায় এত কিছু হবে কেন? রুচি-বৈচিত্র্যের জগ্গেই হোক বা যে কারণেই হোক, পুরুষ অথ নারীর পিছনে ছুটলে, অপরে সে নিষে বিশেষ মাথা ঝামায় না। আর নারীর সামান্য কিছু ভুলেই, অপরে এত হৈ হৈ করে কেন? তার সঠিক জবাব হল এই পিতৃশ্রের স্বীকরণ ব্যাপার।

(৩) সাধারণতঃ বিবাহিত পুরুষ তার স্ত্রীর কাছে অন্ততঃ এটুকু দাবি নিশ্চয়ই করে যে স্ত্রী সর্বাস্তঃকরণে সতী হবে। কিন্তু নিজেরা যে কতদূর সতী তা একবার ভেবেই দেখে না। নিজের বেলায় বেপরোয়া স্বাধীনতা। অথ নারীগমনে তাদের একটুকুও বাধে না। ফলে বহু সংসারে অশান্তি ঘনিষে আসে। পুরুষ যদি তার স্ত্রীর কাছে সতীত্ব দাবি করতে পারে, স্ত্রীই বা স্বামীর কাছে ঠিক এই জিনিসটা দাবি করতে পারবে না কেন?

(৪) পুরুষরা নিজের স্ববিধার জগ্গে নারীকে বয়ঃসন্ধিকাল থেকেই এমন এক অভুত পরিবেশের মধ্যে টেনে নিয়ে যায়, যার মূলস্ফূর্তই হল চূপচূপ নীতি। নারী যখনই বয়স্ক হয়, পুরুষদের সঙ্গে মেলামেশার হাজারো রকমের গণ্ডি বেঁধে দেয় বাড়ীর অভিভাবকরা। বিবাহিতা নারীর বেলাতেও ঠিক তাই। যেখানেই নিষেধ থাকে, সেদিকে লোকে আগে ছোট। তাই এই গণ্ডি পার হবার কৌতূহলও অনেক নারীরই থাকে। ফলে দুর্নীতি আরও বেড়ে চলেছে।

(৫) পুরুষ উত্তেজিত হলেই স্ত্রীকে আহ্বান করে। আর উত্তেজনার উপশম ঠিক মত না হলে অগ্গ যায়। কিছুই হয় না, গায়ে কোন আঁচড়ই লাগে না। নারীই বা চূপ করে মুখ বুঁজে থাকবে কেন? স্বামীকে আহ্বান করে উত্তেজনার উপশম নিশ্চয়ই করবে, পুরুষের মত। আর স্বামী যদি অক্ষম হয় সন্তুষ্ট করতে, অপর পুরুষের কাছে যাবেই বা না কেন? আর তাই যদি করে বসে কোন দুঃসাহসী নারী, এত হৈ চৈ কেন?

(৬) এমন অনেক দম্পতি আছে যারা বিবাহ না করেও একত্রিত থাকে। তারা যদি সত্যি সত্যিই খাঁটি থাকে অর্থাৎ নৈহিক মিলন শুধু তাদের মধ্যেই আবদ্ধ থাকলেও, এসস্তানকে সমাজ বা আইন মেনে নেবে না—এমনই সমাজ! ফলে অনেকক্ষেত্রে এরা গর্ভপাত বা শিশু হত্যার আশ্রয় নিয়ে থাকে।

(৭) নারীকে স্থলনের জগ্গে ধর থেকে বেরিয়ে যেত হয়। সমাজ তাকে আশ্রয় দিতে রাজী নয়। কিন্তু বাইরে এই সমাজের লোকেরাই ঐ নারীকে নির্বিবাদে প্রাশ্রয় দেয়। এমনই স্বতীশাস্ত্রকারগণের চৈতন্ত!

## নববিধান

কালের চাকা ঘুরে গেছে। বর্তমানে নারী বুঝতে পেরেছে সমাজে তাদের কতখানি দাম। দেখতে শিখেছে পুরুষ জাতির নিষ্ঠুর রূপ। জানতে পেরেছে সমাজে তাদের জন্তে আলাপা করে নিয়ম কাহুন। দোরোখা নীতি যে নারীর কাছে অপমানজনক তা আজ নারী বেশ হৃদয়ঙ্গম করেছে। তাই আজ এত নারী জাগরণের ঢেউ, তাই তারা দাবি করছে পুরুষের সঙ্গে সমানাধিকার।

পুরুষকে একটু উদার হতে হবে। নিজেদের একটু স্বযোগ স্ববিধা নারীদের দিতে হবে। এতকাল পুরুষ যে শিথিলতা ও স্বাধীনতা ভোগ করে এসেছে তার কথা ভেবে, নারীর ভুল ত্রুটি কিছু সহ্য করতে হবে। আর তাতে যদি পুরুষের পৌরুষে বাধে, সমাজ-ব্যবস্থা পাল্টে ফেলতে হবে। এমন এক সমাজ গড়তে হবে, যেখানে—পুরুষ ও নারীর জুড়ে এক নীতি। নারীও পুরুষের মত সর্ব বিষয়ে সমানাধিকার পাবে। নারীর প্রতি অবিচার হবে না এক বিন্দুও।

## সারান্বশ

(১) পুরুষদের পিতৃত্ব-দাবি স্বীকরণের জন্তে এই দোরোখা নীতিকে জন্ম নিতে হয়েছে।

(২) বিবাহ প্রথা কেমন করে সভ্যতার বৃক্ষে নেমে এল সে সম্বন্ধে অনেক মতবাদ আছে। একটি হল যৌন মতবাদ, এটি এই প্রবন্ধে ব্যক্ত করেছি।

(৩) নারীদের এত অপমানকর পরিবেশের মধ্যে কেন বাস করতে হয় তা জানিয়েছি। নারীদের দুর্দশার মূলে রয়েছে এই দোরোখা নীতি। পুরুষপ্রধান সমাজের হাত থেকে এই নীতি বেরিয়েছে বলেই নারীদের এত দুর্গতি।

(৪) দোরোখা নীতির বিরুদ্ধে অভিযান চালাবার জন্তে নারীকে সচেতন করেছি। পুরুষ যেমন নারীর কাছ থেকে সতীত্ব দাবি করে, নারীরও পুরুষের কাছ থেকে তদন্তরূপ দাবি করাটা যে কোনমতেই অত্যাশ্রয় নয় তা বুঝিয়েছি।

(৫) পুরুষকে আরেকটু উদার ও আরেকটু সহনশীল হবার জন্তে অস্বরণ করেছি। নারীর দোষ ত্রুটি লঘুচিত্তে বিচার করতে হবে। আর যদি না পারে, পুরুষকেই ভাঙতে হবে পুরুষের হাতে গড়া সমাজ।

(৬) সমাজবিজ্ঞা কোবিদগণকে ও স্বতন্ত্রাঙ্গ পণ্ডিতদের (অর্থাৎ পুরুষদের) এক নতুন সমাজ গড়বার জন্তে সচেতন করেছি। নারীরা এমন কি অপরাধ

করেছে যার জন্তে এমন শাস্তি ? আর পুরুষেরা কি এমন সংকার্য করেছে যার জন্তে তাদের সাত খুন মাফ ?

(৭) সব শেষে, আপনাদের একটা অপ্রিয় সত্য জানিয়েছি। আমি যে আমার পিতার সম্মান এর কোন প্রমাণই নেই। শুধু এ-কথাটা বলতে পারছি কতকগুলি বিশ্বাস ও অসুস্থানের জোরে। শুধু আমার বলে নয়, আপনাদের সকলেরই। আপনি যে আপনার পিতার সম্মান তার যে প্রমাণ নেই সে কথাটা বোঝাতে গিয়ে এমন সব কথার আলোচনা করতে হয়েছে যা আপনাদের কানে বেসুরো লাগবে। কিন্তু আপনি যদি একটু স্থিরমস্তিকে ভাবেন, আমার কথার সারবত্তাটা বুঝতে পারবেন। আর এই প্রমাণ না থাকাটাই দোরোধা নীতির জাজ্জল্য প্রমাণ।

(৮) এই প্রবন্ধে আপনাদের অনেকের হয়ত ধারণা হতে পারে যে আমি নারীদের মধ্যে বহুমুখকামিতার পক্ষপাতী। তা মোটেই নয়। আমার মূল বক্তব্য হচ্ছে নারীদের মধ্যে যে মাত্রায় একনিষ্ঠতা বা একমুখকামিতা আছে ঠিক সেই মাত্রা পুরুষের মধ্যেও চালু হোক। তা হলেই তো সব বিতর্কের অবসান ঘটে।